FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 103004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.864.497,74	**385.502,26**	**8.100,00**	**1.856.397,74**

FICHA..: **464** DATA..: **03/01/2023** 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 DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO MES DE OUTUBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.100,00

Valor por Extenso:
oito mil e cem reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 103004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 03/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/01/2023

Fornedor: 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 DOS PROFISSIONAIS DA SAU DE NO MES DE OUTUBRO DE 2022.	8.100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **8.100,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.100,00	8.100,00	8.100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.100,00**

oito mil e cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **103004,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1199

DATA DA ORDEM: **03/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/01/2023**

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 DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO MES DE OUTUBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103004	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.100,00	RR$ 0,00	RR$ 8.100,00
TOTAL....					RR$ 8.100,00	RR$ 0,00	RR$ 8.100,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.100,00**

(oito mil e cem reais) * * *

Emp= 103004

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

MEMO Nº 240/2022

Cajueiro da Praia-PI, 17 novembro de 2022.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de Pagamento de Plantões Extras.

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

FUNCIONÁRIO	CPF	CATEG.	VALOR	FONTE
Maria de Fatima Pereira Costa	023.392.443-40	Téc. de Enfermagem	1.500,00	Recursos Próprios
Maria Eliane Gomes de Sousa	863.785.203-30		900,00	
Daniel Santos Souza	038.139.093-44		1.000,00	
Marcos Paulo Freitas de Souza	048.222.723-03		800,00	
Nathalia Fontenele de Oliveira	068.259.123-80		700,00	
Claudia Maria da Silva Falcão	057.524.893-93		500,00	
Bruna Beatriz Silva Alves de Souza	080.568.333-07		300,00	
Regina Célia de Souza Oliveira	451.365.563-15		400,00	
Carolina Taylor de Lima Aragão	005.500.983-21		200,00	
José Felix de Araujo	686.202.763-87	Motorista	700,00	
Fabio da Silva Araujo	700.218.723-68		700,00	
Paulo Afonso da Rocha Junior	991.528.603-10		400,00	
TOTAL:			8.100	

OBSERVAÇÃO:

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

- O **Motorista Paulo Afonso da Rocha Junior** ficou a disposição para o atendimento das demandas da ESF.
- Um plantão extra para a técnica de enfermagem Maria de Fátima que não entrou na escala do mês setembro.

Atenciosamente,

PROTOCOLO 18/11/22
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70
00201101111112331

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA DE SERVIÇO SAMU 192 OUTUBRO 2022

NOME DO PROFISSIONAL	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
DIAS DA SEMANA	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S
Maria de Fátima P. Costa COREN - 312159 TE		DN					DN	DN				DN			DN		DN					DN					DN			DN	
Carol taylon Aragão Coren – 702183TE			F					F					F					DN		DN			DN					DN			
Regina C. De Oliveira COREN - 60229 TE			DN	DN					DN					DN					DN					DN	DN				DN		
SM° Eliane g. Sousa Coren - 112002 TE					DN					DN			DN		F					F					F				F		
Mayara Moreira da Silva COREN-445.749 TE	DN					DN					DN					DN					DN					DN					DN
SOCORRISTAS																															
Fábio da Silva Araújo			DN					DN					DN					DN					DN					DN			
Anderson A. Castro				F					F					F					F					F					F		
Celso P. da Rocha					DN					DN					DN					DN					DN					DN	
José Felix de Araújo	DN					DN					DN					DN					DN					DN					DN
Antº Maria D. Vera		DN					DN					DN					DN					DN					DN				
Fabricio Nogueira Soares				DN					DN					DN					DN				DN					DN			

LEGENDA: F= FÉRIAS/D= DIA/N= NOITE OBS: LIMITE DE PERMANÊNCIA NO PLANTÃO= 48H *Funcionário Fabricio cobrindo as férias do Func. Anderson.

*Férias das Funcionarias Carolina e Eliane.

Responsável Técnico

Secretária de Saúde

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia-PI

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

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA TÉCNICO EM ENFERMAGEM - ACOLHIMENTO 24H- OUTUBRO 2022

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

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

LIMITE MAXIMO DE PERMANÊNCIA NO PLANTÃO: 48HRS.

Profissional Responsável

Monique da Agustini Ferreira
COORD. DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
SEC. DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretária Saúde

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia-PI

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA MOTORISTAS- OUTUBRO 2022

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

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

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

Profissional Responsável

Secretária
Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia-PI

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:50:20
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 03/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.822
VALOR TOTAL 1.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIEL SANTOS DE SOUZA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.822-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 7.2E6.9BC.1FA.1EF.8AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.39
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: 6.831-4

FAVORECIDO: MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 048.222.723-03
VALOR: R$ 800,00
DEBITO EM: 03/01/2023

DOCUMENTO: 010302
AUTENTICACAO SISBB: F.948.9CD.294.196.62C

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:49:24
225502255 SEGUNDA VIA 0005

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 03/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.749
VALOR TOTAL 900,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA ELIANE GOMES SOUZA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.749-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO B.367.7C6.1E0.58C.C51

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:49:24
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.586
VALOR TOTAL 1.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.586-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 8.67A.987.751.CAD.A70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

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

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 700,00
DEBITO EM: 03/01/2023

DOCUMENTO: 010303
AUTENTICACAO SISBB: A.97E.6C1.2C2.26A.FCD

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:50:20
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.022.044
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALIA F OLIVEIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 22.044-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 1.0AC.1A4.BD7.F39.CFF

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:50:20
225502255 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 03/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.412
VALOR TOTAL 500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.412-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO D.B63.4BC.A04.126.DE7

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:52:24
225502255 SEGUNDA VIA 0009

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 03/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.428
VALOR TOTAL 300,00
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.428-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 7.269.6D0.F1D.B64.AE8

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:52:25
2255502255 SEGUNDA VIA 0006

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 03/01/2023
NR. DOCUMENTO 553.971.000.011.923
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.923-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 5.E5C.9A7.839.894.371

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:52:25
225502255 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 TRANSFERÊNCIA 03/01/2023
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 0.B7F.90C.D3A.262.510

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:57:59
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/01/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.015.754
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REGINA CELIA S OLIVEIRA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 15.754-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO C.E78.F14.3A1.668.D89

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:02:30
225502255 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 03/01/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.020.392
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAROLINA TAYLOR L ARAGAO
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 20.392-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 1.640.F27.B32.863.F02

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 103005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.856.397,74	**393.602,26**	**5.429,00**	**1.850.968,74**

FICHA..: **464** DATA..: **03/01/2023** 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 DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.429,00

Valor por Extenso:
cinco mil, quatrocentos e vinte e nove reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	103005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 03/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/01/2023

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 DOS PROFISSIONAIS DA SAU DE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.	5.429,00
	DESCONTOS 28,13
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **5.400,87**

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
5.429,00	5.429,00	5.429,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.400,87**

cinco mil e quatrocentos reais e oitenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **103005,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1200

DATA DA ORDEM: **03/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/01/2023**

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 DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.429,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103005	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 5.429,00	RR$ 28,13	RR$ 5.400,87
TOTAL....					RR$ 5.429,00	RR$ 28,13	RR$ 5.400,87

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.400,87**

(cinco mil, quatrocentos e vinte e nove reais) * * *

emp 103005

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

CAJUEIRO DA PRAIA

Saúde
SECRETARIA MUNICIPAL

FOLHA PLANTÕES FINAIS DE SEMANA

MÊS DE REFERENCIA: SETEMBRO 2022

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

NOME	CPF	FUNÇÃO	VR. BRUTO	IRRF	VR. LÍQ
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	1.800,00	0,00	1 800,00
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	918.891.113-68	ENFERMEIRA	1.350,00	0,00	1.350,00
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	845.990.903-44	ENFERMEIRA	2.279,00	28,13	2.250,87

Secretaria da **Saúde** | Cajueiro da Praia

MEMO Nº 229/2022

Cajueiro da Praia-PI, 24 de outubro de 2022.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

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

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

NOME	CPF	FUNÇÃO	VALOR	CONTA BANCÁRIA
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	1.800,00	AG: 23-X C/C: 52722-X BANCO DO BRASIL
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	918.891.113-68	ENFERMEIRA	1.350,00	AG 4365 C/C 00023273-9 CAIXA ECONOMICA
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	845.990.903-44	ENFERMEIRA	2.250,00	AG: 1522 C/C: 0193666-2 BRADESCO
JULIANO ALBERTO BRANDÃO LIMA	017.690.743-25	MÉDICO	8.000,00	AG: 3178-X C/C: 498726

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária de Saúde

PROTOCOLO 24/10/22
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70
00201611111112359

Secretaria da Saúde | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

ESCALA DOS MEDICOS - SETEMBRO 2022

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	30
	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
Filipe Teles Tomaz CRM: 9316-PI				SD		SD SN					SD		SD					SD							SD						
Juliano Alberto Brandão Lima			SD SN							SD SN							SD SN							SD SN							

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

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia-PI

Secretaria da Saúde | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

ESCALA DE ENFERMAGEM - ACOLHIMENTO 24H - SETEMBRO 2022

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

Profissional Responsável

Veronica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia PI

Secretária de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.39
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 23.273-9

FAVORECIDO: SUZANA DA SILVA DE SOUSA
CPF/CNPJ: 918.891.113-68
VALOR: R$ 1.350,00
DEBITO EM: 03/01/2023

DOCUMENTO: 010301
AUTENTICACAO SISBB: 2.77D.256.A2D.936.E9C

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:44:42
225502255 SEGUNDA VIA 0006
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 03/01/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.052.722
VALOR TOTAL 1.800,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SOUZA FORTES
AGENCIA: 0023-X CONTA: 52.722-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 5.E10.1B3.13F.4D3.0CC

03/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:42:38
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 03/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.769
VALOR TOTAL 2.250,87
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONIQUE AQUINO FERREIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.769-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 2.7B6.611.6AA.68A.DAA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106064

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.850.968,74	**399.031,26**	**15.645,84**	**1.835.322,90**

FICHA..: **464** DATA..: **06/01/2023** 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 OUTUBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 15.645,84

Valor por Extenso:
quinze mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e oitenta e quatro cen

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106064	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/01/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CPF/CNPJ : 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 OUTUBRO DE 2022.	15.645,84 DESCONTOS 2.145,05
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **13.500,79**

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
15.645,84	15.645,84	15.645,84	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **13.500,79**

treze mil e quinhentos reais e setenta e nove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106064,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1266

DATA DA ORDEM: **06/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **06/01/2023**

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 OUTUBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.145,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106064	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 5.145,05	RR$ 2.145,05	RR$ 3.000,00
TOTAL....					RR$ 5.145,05	RR$ 2.145,05	RR$ 3.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.000,00**

(cinco mil, cento e quarenta e cinco reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **106064,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **24/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1267

DATA DA ORDEM: **24/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **24/01/2023**

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 OUTUBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.500,59**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106064	/ 2	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.500,59	RR$ 0,00	RR$ 8.500,59
TOTAL....					RR$ 8.500,59	RR$ 0,00	RR$ 8.500,59

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.500,59**

(oito mil e quinhentos reais e cinquenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106064,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1268

DATA DA ORDEM: **31/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **31/01/2023**

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 OUTUBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.000,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106064	/ 3	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.000,20	RR$ 0,00	RR$ 2.000,20
TOTAL....					RR$ 2.000,20	RR$ 0,00	RR$ 2.000,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.000,20**

(dois mil reais e vinte centavos) * * *

FOLHA PLANTÕES FINAIS DE SEMANA

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO 2022

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

NOME	CPF	FUNÇÃO	VR. BRUTO	IRRF	VR. LÍQ
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	845.990.903-44	ENFERMEIRA	3.112,00	112,00	3.000,00
FELIPE TELES TOMAZ	056.740.223-13	MÉDICO	10.525,84	2.025,25	8.500,59
JULIANO ALBERTO BRANDÃO LIMA	017.690.743-25	MÉDICO	2.008,00	7,80	2.000,20
TOTAIS.....			15.645,84	2.145,05	13.500,79



Emissão de comprovantes

G334151437982691
15/03/2023 14:50:34

06/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:28:14
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDD FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.769
VALOR TOTAL 3.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONIQUE AQUINO FERREIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.769-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F33.713.461.CF9.61C

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.49.33
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 786.529.794-8

FAVORECIDO: FILIPE TELES TOMAZ
CPF/CNPJ: 056.740.223-13
VALOR: R$ 8.500,59
DEBITO EM: 24/01/2023

DOCUMENTO: 012402
AUTENTICACAO SISBB: 4.D68.E25.DEA.4B2.1C7

```
31/01/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:28:57
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                  31/01/2023
NR. DOCUMENTO                553.178.000.049.872
VALOR TOTAL                              2.000,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANNO A BRANDAO LIMA
AGENCIA: 3178-X           CONTA:         49.872-6
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO          3.E20.880.291.300.9EC
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 124001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.046.800,66	**203.199,34**	**7.800,00**	**2.039.000,66**

FICHA..: **464** DATA..: **24/01/2023** 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 NOVEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.800,00

Valor por Extenso:
sete mil e oitocentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **24/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 24/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 124001	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 24/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/01/2023

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 NOVEMBRO DE 2022.	7.800,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **7.800,00**

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
7.800,00	7.800,00	7.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.800,00**

sete mil e oitocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **124001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **24/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 189

DATA DA ORDEM: **24/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **24/01/2023**

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 NOVEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
124001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.800,00	RR$ 0,00	RR$ 7.800,00
TOTAL....					RR$ 7.800,00	RR$ 0,00	RR$ 7.800,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.800,00**

(sete mil e oitocentos reais) * * *

Secretaria da **Saúde**

PREFEITURA MUNICIPAL **Cajueiro da Praia**

emp 124001

F-464

MEMO Nº 252/2022

Cajueiro da Praia-PI, 16 dezembro de 2022.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de Pagamento de Plantões Extras.

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

FUNCIONÁRIO	CPF	CATEG.	VALOR	FONTE
Maria de Fátima Pereira Costa	023.392.443-40	Téc. de Enfermagem	1.000,00	Recursos Próprios
Maria Eliane Gomes de Sousa	863.785.203-30		900,00	
Daniel Santos Souza	038.139.093-44		900,00	
Marcos Paulo Freitas de Souza	048.222.723-03		1.000,00	
Nathalia Fontenele de Oliveira	068.259.123-80		600,00	
Claudia Maria da Silva Falcão	057.524.893-93		600,00	
Bruna Beatriz Silva Alves de Souza	080.568.333-07		400,00	
Regina Célia de Souza Oliveira	451.365.563-15		200,00	
Carolina Taylor de Lima Aragão	005.500.983-21		200,00	
José Felix de Araujo	686.202.763-87	Motorista	800,00	
Fabio da Silva Araújo	700.218.723-68		800,00	
Paulo Afonso da Rocha Junior	991.528.603-10		400,00	
TOTAL			7.800,00	

OBSERVAÇÃO:

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

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

Atenciosamente,

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.13
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$ 800,00
DEBITO EM: 24/01/2023

DOCUMENTO: 012403
AUTENTICACAO SISBB: 7.BBE.830.161.253.368

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.13
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

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

FAVORECIDO: MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 048.222.723-03
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 24/01/2023

DOCUMENTO: 012404
AUTENTICACAO SISBB: 7.50C.FD1.C80.A55.149

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:22
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.749
VALOR TOTAL	900,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA ELIANE GOMES SOUZA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.749-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 1.EA2.CC6.8E8.D69.436

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:22
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.822
VALOR TOTAL	900,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANIEL SANTOS DE SOUZA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.822-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO C.261.63D.807.16B.F73

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:22
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 24/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.022.044
VALOR TOTAL 600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALIA F OLIVEIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 22.044-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO B.62A.F49.450.F90.A44

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:22
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.021.412
VALOR TOTAL	600,00
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO	
AGENCIA: 2255-1 CONTA:	21.412-4
NR. DOCUMENTO	552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 7.61A.375.5FF.858.42B

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:57
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 24/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.428
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.428-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO A.A5D.724.41C.8D3.BA9

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:57
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/01/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.015.754
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REGINA CELIA S OLIVEIRA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 15.754-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO E.224.FDD.EAB.FF1.245

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:57
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.137.000.020.392
VALOR TOTAL	200,00
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: CAROLINA TAYLOR L ARAGAO	
AGENCIA: 3137-2 CONTA:	20.392-0
NR. DOCUMENTO	552.255.000.007.861
NR.AUTENTICACAO	4.5D1.F42.69C.D8F.82B

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:57
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	24/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.971.000.011.923
VALOR TOTAL	800,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.923-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 4.E70.0F9.FF4.C95.9F4

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:58
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	24/01/2023
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 2.754.539.EA6.7EC.05E

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:04
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 24/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.586
VALOR TOTAL 1.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.586-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO E.CC4.AD3.09E.215.3A8

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.250.000,00	**0,00**	**1.250,00**	**2.248.750,00**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2120)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.250,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130001	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2120)	1.250,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.250,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.250,00	1.250,00	1.250,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.250,00**

um mil, duzentos e cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 105

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2120)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.250,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130001	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.250,00	RR$ 0,00	RR$ 1.250,00
TOTAL....					RR$ 1.250,00	RR$ 0,00	RR$ 1.250,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.250,00**

(um mil, duzentos e cinquenta reais) * * *

2120

31/01/2023 15:30:53

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASFI - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.250,00
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	1.250,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.250,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.250,00 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.250,00

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	1.000,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	200,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	50,00	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	21,00	250,00
Salário Base	30,00	1.000,00
Total	51,00	1.250,00

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Folha de Pagamento

31/01/2023 15:33:42

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
744-1	ROSANA BASTO DO ESPIRITO SANTO	09/10/2012	0460 - Psicologo

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.000,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	200,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	50,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00	0,00	1.250,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.250,00	0,00	1.250,00

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

R$ 143.018,56

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.666	2.059,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	1.928,54
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.600	524,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,69
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	802,67

JOSÉ FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.798,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	683,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.486,73
MARIA EUGILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	2.426,79
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.486,95
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	888,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.551,91
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.045,48
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.578	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.248.750,00	**1.250,00**	**3.454,20**	**2.245.295,80**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2119)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.454,20

Valor por Extenso:
**três mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e vinte centavos * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2119)	3.454,20 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.454,20**

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
3.454,20	3.454,20	3.454,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.454,20**

três mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 104

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2119)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.454,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.454,20	RR$ 0,00	RR$ 3.454,20
TOTAL....					RR$ 3.454,20	RR$ 0,00	RR$ 3.454,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.454,20**

(três mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e vinte centavos) * * *

2119

31/01/2023 15:30:53

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

Unidade: 000126 - SEC DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	3.454,20
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	3.454,20
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	3.454,20
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.454,20 (+)
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 (-)
	3.454,20

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	2.424,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	2	40,00	484,80	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	9,00	545,40	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	49,00	1.030,20
Salário Base	60,00	2.424,00
Total	109,00	3.454,20

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
196-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO RODRIGUES	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 001	SALARIO BASE	12/12	1.212,00	
P 016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	242,40	
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	303,00	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.757,40	0,00	1.757,40

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.454,20	0,00	3.454,20

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 193.038,56

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	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.581,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.456,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	1.926,54
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.741	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.671	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.841	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	802,67

JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.798,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	683,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.486,73
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.359,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.955	2.426,79
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	886,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.762	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.551,91
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.045,48
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.245.295,80	**4.704,20**	**683,55**	**2.244.612,25**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Adiantamento 13º Salário ID:(2118)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 683,55

Valor por Extenso:
**seiscentos e oitenta e três reais e cinquenta e cinco centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130003	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2118)	683,55
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**683,55**

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
683,55	683,55	683,55	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **683,55**

seiscentos e oitenta e três reais e cinquenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130003**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 103

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2118)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 683,55**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130003	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 683,55	RR$ 0,00	RR$ 683,55
TOTAL....					RR$ 683,55	RR$ 0,00	RR$ 683,55

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 683,55**

(seiscentos e oitenta e três reais e cinquenta e cinco centavos) * * *

Resumo Contábil

31/01/2023 15:30:53

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

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

Total de Vencimentos	683,55
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	683,55
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	683,55
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	683,55 (+)
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 (-)
	683,55

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	651,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	32,55	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1,00	32,55
Salário Base	30,00	651,00
Total	**31,00**	**683,55**

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 31/01/2023 15:33:42

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
700-1	MARIA IVANA SILVA FREITAS VIANA	05/03/2012	0122 AUX. ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	12/12	651,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	32,55

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	683,55	0,00	683,55

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	683,55	0,00	683,55

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7851-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

R$ 143.038,56

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.456,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.866	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.760	2.706,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.928,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	00	2533	9.600	1.928,54
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1 165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.566	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.871	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2302,96
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.466,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,06
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,06
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	802,67

JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.798,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	683,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.486,73
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,08
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	2.426,79
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.485,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	886,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.233,45
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.551,91
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.045,49
JAINA CAROLINA MENESES DA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44 **2023**

NOTA DE EMPENHO Nº 130004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.244.612,25	**5.387,75**	**748,65**	**2.243.863,60**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2117)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 748,65**

Valor por Extenso:
**setecentos e quarenta e oito reais e sessenta e cinco centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2117)	748,65
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **748,65**

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
748,65	748,65	748,65	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **748,65**

setecentos e quarenta e oito reais e sessenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 102

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2117)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 748,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130004	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 748,65	RR$ 0,00	RR$ 748,65
TOTAL....					RR$ 748,65	RR$ 0,00	RR$ 748,65

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 748,65**

(setecentos e quarenta e oito reais e sessenta e cinco centavos) * * *

2117

Resumo Contábil

31/01/2023 15:30:53

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

Unidade: 000138 - SEC DE SAUDE - PAB - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	748,65
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	748,65
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	748,65
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	748,65 (+)
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 (-)
	748,65

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	651,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	97,65	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	3,00	97,65
Salário Base	30,00	651,00
Total	**33,00**	**748,65**

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

31/01/2023 15:33:42

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE ARAUJO	22/11/2005	0172	TEC. ENFERMAGEM

P 001	SALARIO BASE	12/12	651,00	
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	97,65	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	748,65	0,00	748,65

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	748,65	0,00	748,65

Total Geral: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	6.136,40	0,00	6.136,40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.56
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: 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$ 748,65
DEBITO EM: 30/01/2023

DOCUMENTO: 013004
AUTENTICACAO SISBB: F.201.D93.A72.03F.D7B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.243.863,60	**6.136,40**	**60,00**	**2.243.803,60**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Rescisão ID:(2116)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 60,00

Valor por Extenso:
sessenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Rescisão ID:(2116)	60,00
	DESCONTOS 4,50
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** 55,50

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
60,00	60,00	60,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **55,50**

cinquenta e cinco reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 101

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Rescisão ID:(2116)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 60,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130005	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 60,00	RR$ 4,50	RR$ 55,50
TOTAL....					RR$ 60,00	RR$ 4,50	RR$ 55,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 55,50**

(sessenta reais) * * *

3116

Resumo Contábil

31/01/2023 15:32:15

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

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

Total de Vencimentos	60,00
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	60,00
Total de Descontos	4,50
Total Líquido	55,50
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	60,00 (+)
Total Patronal	12,60 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	72,60

Total de Descontos	
Total de Descontos	4,50 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4,50

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
35 COMISSIONADO	12,60	0,00	0,00	0,00	12,60
Total	12,60	0,00	0,00	0,00	12,60

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	1,00	60,00	Salário Base

Resumo de Proventos por Classificação

Salário Base	1,00	60,00
Total	**1,00**	**60,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
919	PREVIDENCIA - INSS	1	7,50	4,50	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	7,50	4,50
Total	**7,50**	**4,50**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	4,50
Total	4,50

Base de I.R.R.F.	**60,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**60,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	60,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

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

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
01/2023

Rescisão

Folha de Pagamento

31/01/2023 15:34:40

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1275-3	SUELLEN FERNANDES CASTRO	06/01/2021	1243 - GERENTE DE VIGILANCIA AMBIENTAL

P	001	SALÁRIO BASE		1.00D	60,00	D	919	PREVIDÊNCIA - INSS	7,50	4,50

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	60,00	60,00	60,00	4,50	55,50

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	60,00	60,00	60,00	4,50	55,50

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	60,00	60,00	60,00	4,50	55,50

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

R$ 143.018,56

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	1.928,54
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	802,67

JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.798,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	683,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.486,73
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	2.426,79
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	888,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.551,91
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.045,48
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.243.803,60	**6.196,40**	**6.200,00**	**2.237.603,60**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.200,00

Valor por Extenso:
seis mil e duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO.	VENCIMENTO: 30/01/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)	6.200,00
	DESCONTOS 2.290,35
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.909,65**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.200,00	6.200,00	6.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.909,65**

três mil, novecentos e nove 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 **130007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 100

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130007	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 6.200,00	RR$ 2.290,35	RR$ 3.909,65
TOTAL....					RR$ 6.200,00	RR$ 2.290,35	RR$ 3.909,65

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.909,65**

(seis 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 130008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.237.603,60	**12.396,40**	**1.240,00**	**2.236.363,60**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.240,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130008	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)	1.240,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.240,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.240,00	1.240,00	1.240,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.240,00**

um mil, duzentos e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 99

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.240,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130008	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.240,00	RR$ 0,00	RR$ 1.240,00
TOTAL....					RR$ 1.240,00	RR$ 0,00	RR$ 1.240,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.240,00**

(um mil, duzentos 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 130009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.236.363,60	**13.636,40**	**310,00**	**2.236.053,60**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 310,00

Valor por Extenso:
trezentos e dez reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)	310,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **310,00**

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
310,00	310,00	310,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **310,00**

trezentos e dez reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130009,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 98

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 310,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130009	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 310,00	RR$ 0,00	RR$ 310,00
TOTAL....					RR$ 310,00	RR$ 0,00	RR$ 310,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 310,00**

(trezentos 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 130010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.236.053,60	**13.946,40**	**600,00**	**2.235.453,60**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130010	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO 600,00 DESCONTOS 0,00
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)	
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**600,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
600,00	600,00	600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **600,00**

seiscentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 97

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130010	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 600,00	RR$ 0,00	RR$ 600,00
TOTAL....					RR$ 600,00	RR$ 0,00	RR$ 600,00

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

(seiscentos reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

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

Total de Vencimentos	7.750,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	600,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Beneficios Assistenciais	0,00
Total Bruto	8.350,00
Total de Descontos	2.290,35
Total Líquido	6.059,65
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	8.350,00 (+)
Total Patronal	911,40 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	9.261,40

Total de Descontos	
Total de Descontos	2.290,35 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.290,35

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	911,40	0,00	0,00	0,00	911,40
Total	911,40	0,00	0,00	0,00	911,40

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	6.200,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.240,00	
023	Hora Extra 50%	1	32,00	600,00	Hora Extra
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	3,00	310,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	63,00	1.550,00
Salário Base	90,00	6.200,00
Hora Extra	32,00	600,00
Total	**185,00**	**8.350,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3	192,00	1.219,46	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	30,00	
920	IRRF - SALARIO	3	22,50	129,49	
942	CAJUPREV	3	42,00	911,40	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	258,00	2.290,35
Total	**258,00**	**2.290,35**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	911,40
Total	911,40

Base de I.R.R.F.	**8.350,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**6.510,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	6.510,00

Folha de Pagamento

31/01/2023 15:33:11

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.000,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	30,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	400,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	67,65
P	023	Hora Extra 50%	32,00H	800,00	D	942	CAJUPREV	14,00	294,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	100,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	3.100,00	3.100,00	391,65	2.708,35

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	1/96	691,68
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	440,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	35/96	270,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	110,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	39,19
					D	942	CAJUPREV	14,00	323,40

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,00	2.750,00	2.750,00	1.324,82	1.425,18

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
744-1	ROSANA BASTO DO ESPIRITO SANTO	09/10/2012	0460 - Psicologo

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.000,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1,00	257,23
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	400,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	22,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	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	573,88	1.926,12

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	6.510,00	8.350,00	8.350,00	2.290,35	6.059,65

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 143.018,56

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	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.564,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.858	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,95
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	1.828,54
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.665	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2256	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	802,67

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130012

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.235.453,60	**14.546,40**	**1.302,00**	**2.234.151,60**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.302,00

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e dois reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130012	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023	

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114;	1.302,00
	DESCONTOS 633,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**669,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.302,00	1.302,00	1.302,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **669,00**

seiscentos e sessenta e nove reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130012**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 96

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.302,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130012	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.302,00	RR$ 633,00	RR$ 669,00
TOTAL....					RR$ 1.302,00	RR$ 633,00	RR$ 669,00

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 669,00**

(um mil, trezentos 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 130013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.234.151,60	**15.848,40**	**325,50**	**2.233.826,10**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 325,50

Valor por Extenso:
**trezentos e vinte e cinco reais e cinquenta centavos * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130013	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)	325,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **325,50**

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
325,50	325,50	325,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **325,50**

trezentos e vinte e cinco reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130013,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 95

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 325,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130013	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 325,50	RR$ 0,00	RR$ 325,50
TOTAL....					RR$ 325,50	RR$ 0,00	RR$ 325,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 325,50**

(trezentos e vinte e cinco 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 130014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.233.826,10	**16.173,90**	**130,20**	**2.233.695,90**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 130,20

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130014	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)	130,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**130,20**

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
130,20	130,20	130,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **130,20**

cento e trinta reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 94

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 130,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130014	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 130,20	RR$ 0,00	RR$ 130,20
TOTAL....					RR$ 130,20	RR$ 0,00	RR$ 130,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 130,20**

(cento e trinta reais e vinte 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 130015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.233.695,90	**16.304,10**	**195,30**	**2.233.500,60**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 195,30

Valor por Extenso:
cento e noventa e cinco reais e trinta centavos * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130015	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)	195,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **195,30**

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
195,30	195,30	195,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **195,30**

cento e noventa e cinco reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 93

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 195,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130015	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 195,30	RR$ 0,00	RR$ 195,30
TOTAL....					RR$ 195,30	RR$ 0,00	RR$ 195,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 195,30**

(cento e noventa e cinco reais e trinta centavos) * * *

21/19

Resumo Contábil

31/01/2023 15:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

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

Total de Vencimentos	1.953,00
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	1.953,00
Total de Descontos	633,00
Total Líquido	1.320,00
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.953,00 (+)
Total Patronal	209,62 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.162,62

Total de Descontos	
Total de Descontos	633,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	633,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	209,62	0,00	0,00	0,00	209,62
Total	209,62	0,00	0,00	0,00	209,62

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	1.302,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	130,20	
051	Adicional Noturno 25%	1	22,00	325,50	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	195,30	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	35,00	651,00
Salário Base	30,00	1.302,00
Total	**65,00**	**1.953,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	3	182,00	423,38	
942	CAJUPREV	1	14,00	209,62	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	206,00	633,00
Total	**206,00**	**633,00**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	209,62
Total	209,62

Base de I.R.R.F.	**1.953,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**1.497,30**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.497,30

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/36	134,78
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10,00	130,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/36	188,62
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	325,50	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	16/120	100,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30	D	842	CAJUPREV	14,00	209,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.953,00	1.953,00	633,00	1.320,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.953,00	1.953,00	633,00	1.320,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.55
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

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

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 852.885.433-72
VALOR: R$ 1.320,00
DEBITO EM: 30/01/2023

DOCUMENTO: 013002
AUTENTICACAO SISBB: D.41B.4FA.1B6.445.3C7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.233.500,60	**16.499,40**	**8.513,12**	**2.224.987,48**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.513,12

Valor por Extenso:
**oito mil, quinhentos e treze reais e doze centavos * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130017	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)	8.513,12
	DESCONTOS 2.390,52
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.122,60**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.513,12	8.513,12	8.513,12	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.122,60**

seis mil, cento e vinte e dois reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 92

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.513,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130017	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.513,12	RR$ 2.390,52	RR$ 6.122,60
TOTAL....					RR$ 8.513,12	RR$ 2.390,52	RR$ 6.122,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.122,60**

(oito mil, quinhentos e treze reais e doze 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 130018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.224.987,48	**25.012,52**	**1.702,62**	**2.223.284,86**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.702,62

Valor por Extenso:
**um mil, setecentos e dois reais e sessenta e dois centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130018	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)	1.702,62
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.702,62**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.702,62	1.702,62	1.702,62	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.702,62**

um mil, setecentos e dois reais e sessenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 91

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.702,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130018	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.702,62	RR$ 0,00	RR$ 1.702,62
TOTAL....					RR$ 1.702,62	RR$ 0,00	RR$ 1.702,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.702,62**

(um mil, setecentos e dois reais e sessenta 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 130019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.223.284,86	**26.715,14**	**500,00**	**2.222.784,86**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 500,00

Valor por Extenso:
quinhentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130019	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)	500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**500,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
500,00	500,00	500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **500,00**

quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130019**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 90

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130019	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	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 130020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.222.784,86	**27.215,14**	**851,31**	**2.221.933,55**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 851,31

Valor por Extenso:
oitocentos e cinquenta e um reais e trinta e um centavos * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130020	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)	851,31
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **851,31**

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
851,31	851,31	851,31	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **851,31**

oitocentos e cinquenta e um reais e trinta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130020**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 89

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 851,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130020	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 851,31	RR$ 0,00	RR$ 851,31
TOTAL....					RR$ 851,31	RR$ 0,00	RR$ 851,31

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 851,31**

(oitocentos e cinquenta e um reais e trinta e um centavos) * * *

217

31/01/2023 15:31:17

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

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

Total de Vencimentos	11.567,05
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	11.567,05
Total de Descontos	2.390,52
Total Líquido	9.176,53
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	11.567,05 (+)
Total Patronal	1.311,02 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	12.878,07

Total de Descontos	
Total de Descontos	2.390,52 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.390,52

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.311,02	0,00	0,00	0,00	1.311,02
Total	1.311,02	0,00	0,00	0,00	1.311,02

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	8.513,12	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.702,62	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	6,00	851,31	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	500,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	66,00	3.053,93
Salário Base	90,00	8.513,12
Total	**156,00**	**11.567,05**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	0,00	471,94	
630	Contribuição SINDFUP	3	4,50	127,70	
920	IRRF - SALARIO	3	52,50	479,86	
942	CAJUPREV	3	42,00	1.311,02	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	99,00	2.390,52
Total	**99,00**	**2.390,52**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.311,02
Total	1.311,02

Base de I.R.R.F.	**11.567,05**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**9.364,43**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	9.364,43

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	2.800,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	42,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	560,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	225,44
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	420,00	D	942	CAJUPREV	14,00	450,80
P	403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1,00	500,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.220,00	4.280,00	4.280,00	718,24	3.561,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	0246 - DENTISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.913,12	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	43,70
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	582,62	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	145,96
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	291,31	D	942	CAJUPREV	14,00	448,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	3.204,43	3.787,05	3.787,05	638,28	3.148,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	0246 - DENTISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.800,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1,00	471,94
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	560,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	42,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	140,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	108,46
					D	942	CAJUPREV	14,00	411,60

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.940,00	3.500,00	3.500,00	1.034,00	2.466,00

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	9.364,43	11.567,05	11.567,05	2.390,52	9.176,53

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

R$ 143.038,56

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.456,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.566	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	1.928,64
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.693,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,98
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	802,67

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.221.933,55	**28.066,45**	**7.300,00**	**2.214.633,55**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130022	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)	7.300,00
	DESCONTOS 3.819,68
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.480,32**

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

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

VALOR A SER PAGO R$ **3.480,32**

três mil, quatrocentos e oitenta 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 **130022**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 88

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130022	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.300,00	RR$ 3.819,68	RR$ 3.480,32
TOTAL....					RR$ 7.300,00	RR$ 3.819,68	RR$ 3.480,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.480,32**

(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 130023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.214.633,55	**35.366,45**	**1.460,00**	**2.213.173,55**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.460,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130023 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)	1.460,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.460,00**

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

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

VALOR A SER PAGO R$ **1.460,00**

um mil, quatrocentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130023,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 87

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.460,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130023	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.460,00	RR$ 0,00	RR$ 1.460,00
TOTAL....					RR$ 1.460,00	RR$ 0,00	RR$ 1.460,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.460,00**

(um mil, quatrocentos e sessenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.213.173,55	**36.826,45**	**1.095,00**	**2.212.078,55**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130024	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)	1.095,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.095,00**

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

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

VALOR A SER PAGO R$ **1.095,00**

um mil e noventa e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 86

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.095,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130024	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.095,00	RR$ 0,00	RR$ 1.095,00
TOTAL....					RR$ 1.095,00	RR$ 0,00	RR$ 1.095,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.095,00**

(um mil e noventa e cinco reais) * * *

2/12

31/01/2023 15:31:17

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

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	3.819,68
Total Líquido	6.035,32
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° 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	3.819,68 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.819,68

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	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	1.095,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	23,00	2.555,00
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	1.074,32	
630	Contribuição SINDFUP	1	0,00	52,50	
920	IRRF - SALARIO	1	27,50	1.517,56	
942	CAJUPREV	1	14,00	1.175,30	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	56,50	3.819,68
Total	**56,50**	**3.819,68**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.175,30
Total	1.175,30

Base de 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

Folha de Pagamento

31/01/2023 15:33:11

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	SALÁRIO BASE	30,00D	7.300,00	D	563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	15,00	1.074,32
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	1.460,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,00	52,50
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	1.095,00	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	1.517,56
					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	3.819,68	6.035,32

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	3.819,68	6.035,32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.56
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: 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$ 6.035,32
DEBITO EM: 30/01/2023

DOCUMENTO: 013005
AUTENTICACAO SISBB: B.75D.1E2.160.E94.E73

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.212.078,55	**37.921,45**	**9.696,00**	**2.202.382,55**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL.. : 9.696,00**

Valor por Extenso:
**nove mil, seiscentos e noventa e seis reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130026	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)	9.696,00
	DESCONTOS 2.839,73
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.856,27**

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
9.696,00	9.696,00	9.696,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.856,27**

seis mil, oitocentos e cinquenta e seis reais e vinte e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130026**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 85

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.696,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130026	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 9.696,00	RR$ 2.839,73	RR$ 6.856,27
TOTAL....					RR$ 9.696,00	RR$ 2.839,73	RR$ 6.856,27

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.856,27**

(nove mil, 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 130027

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.202.382,55	**47.617,45**	**1.939,20**	**2.200.443,35**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.939,20

Valor por Extenso:
**um mil, novecentos e trinta e nove reais e vinte centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130027	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023	

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)	1.939,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.939,20**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.939,20	1.939,20	1.939,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.939,20**

um mil, novecentos e trinta e nove reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130027**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 84

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.939,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130027	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.939,20	RR$ 0,00	RR$ 1.939,20
TOTAL....					RR$ 1.939,20	RR$ 0,00	RR$ 1.939,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.939,20**

(um mil, novecentos e trinta e nove reais e vinte 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 130028

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.200.443,35	**49.556,65**	**400,00**	**2.200.043,35**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130028	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)	400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.33 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
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 **130028**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 83

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130028	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00
TOTAL....					RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00

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

(quatrocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130029

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.200.043,35	**49.956,65**	**1.090,80**	**2.198.952,55**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.090,80

Valor por Extenso:
um mil e noventa reais e oitenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130029	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)	1.090,80
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.090,80**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.090,80	1.090,80	1.090,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.090,80**

um mil e noventa reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130029**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 82

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.090,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130029	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.090,80	RR$ 0,00	RR$ 1.090,80
TOTAL....					RR$ 1.090,80	RR$ 0,00	RR$ 1.090,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.090,80**

(um mil e noventa reais e oitenta 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 130030

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.198.952,55	**51.047,45**	**106,54**	**2.198.846,01**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 106,54

Valor por Extenso:
**cento e seis reais e cinquenta e quatro centavos * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130030 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)	106,54
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**106,54**

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
106,54	106,54	106,54	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **106,54**

cento e seis reais e cinquenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130030**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 81

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 106,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130030	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 106,54	RR$ 0,00	RR$ 106,54
TOTAL....					RR$ 106,54	RR$ 0,00	RR$ 106,54

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 106,54**

(cento e seis reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

2111

Resumo Contábil

31/01/2023 15:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

Unidade: 000023 - SEC. DE SAUDE - ECD/PPI - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	13.126,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	106,54
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	13.232,54
Total de Descontos	2.839,73
Total Líquido	10.392,81
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	13.232,54 (+)
Total Patronal	1.510,16 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	14.742,70
Total de Descontos	
Total de Descontos	2.839,73 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.839,73

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.510,16	0,00	0,00	0,00	1.510,16
Total	1.510,16	0,00	0,00	0,00	1.510,16

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	4	120,00	9.696,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	1.939,20	
023	Hora Extra 50%	1	4,00	106,54	Hora Extra
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	9,00	1.090,80	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	400,00	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	89,00	3.430,00
Salário Base	120,00	9.696,00
Hora Extra	4,00	106,54
Total	**213,00**	**13.232,54**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	356,14	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	1	75,00	167,04	
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	186,00	342,92	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	145,44	
920	IRRF - SALARIO	4	45,00	318,03	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.510,16	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	464,00	2.839,73
Total	**464,00**	**2.839,73**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.510,16
Total	1.510,16

Resumo Contábil

31/01/2023 15:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

Unidade: 000023 - SEC. DE SAUDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Base de I.R.R.F.	**13.232,54**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.786,80**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	10.786,80

Folha de Pagamento

31/01/2023 15:33:11

Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA COSTA	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	109,43
P	023	Hora Extra 50%	4,00H	106,54	D	942	CAJUPREV	14,00	373,30
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40					
P	403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1,00	400,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,40	3.657,74	3.657,74	519,09	3.138,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS CIPRIANO	26/04/2006	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	12/96	356,14
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	34/42	42,84
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	363,60	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	21/72	178,98
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	46/72	121,10
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14,00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	1.203,20	2.069,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA FERREIRA	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	475,20	2.676,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS SANTOS	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	25/75	167,04
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
					D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	642,24	2.508,96

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.786,80	13.232,54	13.232,54	2.839,73	10.392,81

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 143.038,56

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	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.581,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.858	2.466,09
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.759	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.623	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.609	1.928,54
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.693,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,48
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.798	802,67

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130032

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.198.846,01	**51.153,99**	**2.000,00**	**2.196.846,01**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.000,00

Valor por Extenso:
dois mil reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130032	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)	2.000,00
	DESCONTOS 915,59
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.084,41**

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

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

VALOR A SER PAGO R$ **1.084,41**

um mil e oitenta e quatro reais e quarenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130032**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 80

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130032	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.000,00	RR$ 915,59	RR$ 1.084,41
TOTAL....					RR$ 2.000,00	RR$ 915,59	RR$ 1.084,41

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.084,41**

(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 130033

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.196.846,01	**53.153,99**	**400,00**	**2.196.446,01**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130033	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)	400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **400,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130033**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 79

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130033	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00
TOTAL....					RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00

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

(quatrocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130034

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.196.446,01	**53.553,99**	**100,00**	**2.196.346,01**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)

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 130034	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023	

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)	100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **100,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130034**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 78

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130034	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00
TOTAL....					RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00

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

(cem reais) * * *

210

Resumo Contábil

31/01/2023 15:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO

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	915,59
Total Líquido	1.584,41
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. a 13° Salário	0,00
Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.500,00 (+)
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	915,59 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	915,59

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	2.000,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	0,00	400,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	0,00	100,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	500,00
Salário Base	30,00	2.000,00
Total	30,00	2.500,00

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	144,00	598,94	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	22,65	
942	CAJUPREV	1	14,00	294,00	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	165,50	915,59
Total	165,50	915,59

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

Folha de Pagamento 31/01/2023 15:33:11

Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
737-1	LAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	2.000,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	41/72	246,27
P	016	INSALUBRIDADE 20%	1,00	400,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	38/72	352,67
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	100,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	22,65
					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	915,59	1.584,41

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	915,59	1.584,41

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

R$ 143.018,56

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.551,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,85
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.759	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	1.928,54
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.668	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.811	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,08
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,98
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.671	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.693,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,98
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	802,67

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130036

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.196.346,01	**53.653,99**	**2.424,00**	**2.193.922,01**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.424,00

Valor por Extenso:
**dois mil, quatrocentos e vinte e quatro reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130036	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)	2.424,00
	DESCONTOS 995,16
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.428,84**

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
2.424,00	2.424,00	2.424,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.428,84**

um mil, quatrocentos e vinte e oito 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° **130036**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 77

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.424,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130036	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.424,00	RR$ 995,16	RR$ 1.428,84
TOTAL....					RR$ 2.424,00	RR$ 995,16	RR$ 1.428,84

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 1.428,84**

(dois mil, quatrocentos e vinte 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 130037

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.193.922,01	**56.077,99**	**484,80**	**2.193.437,21**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 484,80

Valor por Extenso:
quatrocentos e oitenta e quatro reais e oitenta centavos * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130037	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)	484,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **484,80**

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
484,80	484,80	484,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **484,80**

quatrocentos e oitenta e quatro reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130037**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 76

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 484,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130037	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 484,80	RR$ 0,00	RR$ 484,80
TOTAL....					RR$ 484,80	RR$ 0,00	RR$ 484,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 484,80**

(quatrocentos e oitenta e quatro reais e oitenta 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 130038

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.193.437,21	**56.562,79**	**121,20**	**2.193.316,01**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID: (2108)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 121,20

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130038	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)	121,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **121,20**

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
121,20	121,20	121,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **121,20**

cento e vinte e um reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130038**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 75

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 121,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130038	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 121,20	RR$ 0,00	RR$ 121,20
TOTAL....					RR$ 121,20	RR$ 0,00	RR$ 121,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 121,20**

(cento e vinte e um reais e vinte centavos) * * *

2108

Resumo Contábil

31/01/2023 15:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

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

Total de Vencimentos	3.030,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.030,00
Total de Descontos	995,16
Total Líquido	2.034,84
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.030,00 (+)
Total Patronal	356,33 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.386,33

Total de Descontos	
Total de Descontos	995,16 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	995,16

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	356,33	0,00	0,00	0,00	356,33
Total	356,33	0,00	0,00	0,00	356,33

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	2.424,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	484,80	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	121,20	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	21,00	606,00
Salário Base	30,00	2.424,00
Total	**51,00**	**3.030,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	149,33	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	3	241,00	320,03	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	111,74	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	57,73	
942	CAJUPREV	1	14,00	356,33	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	430,50	995,16
Total	**430,50**	**995,16**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	356,33
Total	356,33

Base de I.R.R.F.	**3.030,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.545,20**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.545,20

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,000	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	13/96	149,33
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/49	145,28
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1,00	121,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	30/96	87,73
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	22/96	87,02
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	42/72	111,74
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	57,73
					D	942	CAJUPREV	14,00	356,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.545,20	3.030,00	3.030,00	995,16	2.034,84

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.545,20	3.030,00	3.030,00	995,16	2.034,84

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

R$ 143.018,56

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.623	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	8.600	1.928,64
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,98
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	524,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.438,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.843,65
CLEIJDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	802,67

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130040

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.193.316,01	**56.683,99**	**9.570,00**	**2.183.746,01**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2107)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 9.570,00

Valor por Extenso:
nove mil, quinhentos e setenta reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130040	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2107)	9.570,00
	DESCONTOS 2.600,85
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.969,15**

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
9.570,00	9.570,00	9.570,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.969,15**

seis mil, novecentos e sessenta e nove reais e quinze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130040**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 74

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2107)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.570,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130040	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 9.570,00	RR$ 2.600,85	RR$ 6.969,15
TOTAL....					RR$ 9.570,00	RR$ 2.600,85	RR$ 6.969,15

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.969,15**

(nove mil, quinhentos e setenta 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 130041

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.183.746,01	**66.253,99**	**3.500,00**	**2.180.246,01**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2107)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.500,00

Valor por Extenso:
três mil e quinhentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130041	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2107)	3.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.500,00**

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
3.500,00	3.500,00	3.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.500,00**

três mil e quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130041**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 73

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2107)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130041	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.500,00	RR$ 0,00	RR$ 3.500,00
TOTAL....					RR$ 3.500,00	RR$ 0,00	RR$ 3.500,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.500,00**

(três mil e quinhentos reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

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

Total de Vencimentos	13.070,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	1.800,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	14.870,00
Total de Descontos	2.600,85
Total Líquido	12.269,15
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	14.870,00 (+)
Total Patronal	2.744,70 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	1.800,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	15.814,70

Total de Descontos	
Total de Descontos	2.600,85 (+)
Dedução de Maternidade	1.800,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.400,85

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
35 COMISSIONADO	2.744,70	0,00	1.800,00	0,00	944,70
Total	2.744,70	0,00	1.800,00	0,00	944,70

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	6
95 - Afastamento por Licença Maternidade/Paternidade	1
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	5	120,00	9.570,00	Salário Base
022	SUBSIDIOS	1	30,00	3.500,00	Salário Base
903	SALARIO MATERNIDADE	1	30,00	1.800,00	Salário Maternidade

Resumo de Proventos por Classificação		
Salário Base	150,00	13.070,00
Salário Maternidade	30,00	1.800,00
Total	**180,00**	**14.870,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	33,00	1.182,05	
919	PREVIDENCIA - INSS	7	57,07	1.248,05	
920	IRRF - SALARIO	3	37,50	170,75	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	127,57	2.600,85
Total	**127,57**	**2.600,85**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	1.248,05
Total	1.248,05

Base de I.R.R.F.	**14.870,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**13.070,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	13.070,00

Folha de Pagamento

31/01/2023 15:33:11

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

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

P	903	SALARIO MATERNIDADE	30.00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,92	142,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	142,47	1.657,53

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	21.00D	2.100,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8,07	169,47
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	1,89

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	2.100,00	171,46	1.928,54

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	21.00D	1.260,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,50	94,50

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.260,00	1.260,00	1.260,00	94,50	1.165,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1571-2	MIRIAN SOUZA PASSOS	10/01/2023	1196 - GERENTE DA DIVISÃO ADMINISTRATIVA

P	001	SALARIO BASE	21.00D	1.260,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,50	94,50

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.260,00	1.260,00	1.260,00	94,50	1.165,50

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7,92	142,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	142,47	1.657,53

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1275-4	SUELLEN FERNANDES CASTRO	04/01/2023	1195 - SUPERINTENDENTE ESPECIAL DE ATENÇÃO BÁSICA

P	001	SALARIO BASE	27.00D	3.150,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8,93	281,32
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	75,50

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.150,00	3.150,00	3.150,00	356,82	2.793,18

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

P	022	SUBSIDIOS	30.00D	3.500,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	10/33	1.182,05
					D	919	PREVIDENCIA - INSS	9,24	323,32
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	93,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	1.598,63	1.901,37

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.070,00	14.870,00	14.870,00	2.600,85	12.269,15

G335301637944216 1
30/01/2023 16:44:46

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

R$ 143.038,56

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.551,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.508	2.059,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.756	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.623	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	1.928,54
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.671	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	2.486,52
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.675	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	[illegible]	0023	72.796	802,67

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130043

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.180.246,01	**69.753,99**	**16.968,00**	**2.163.278,01**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 16.968,00

Valor por Extenso:
**dezesseis mil, novecentos e sessenta e oito reais * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130043	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)	16.968,00
	DESCONTOS 7.451,52
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **9.516,48**

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
16.968,00	16.968,00	16.968,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.516,48**

nove mil, quinhentos e dezesseis reais e quarenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130043**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 72

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 16.968,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130043	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 16.968,00	RR$ 7.451,52	RR$ 9.516,48
TOTAL....					RR$ 16.968,00	RR$ 7.451,52	RR$ 9.516,48

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.516,48**

(dezesseis mil, novecentos e sessenta 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 130044

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.163.278,01	**86.721,99**	**3.393,60**	**2.159.884,41**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.393,60

Valor por Extenso:
**três mil, trezentos e noventa e três reais e sessenta centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130044	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)	3.393,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.393,60**

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
3.393,60	3.393,60	3.393,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.393,60**

três mil, trezentos e noventa e três reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130044**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 71

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.393,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130044	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.393,60	RR$ 0,00	RR$ 3.393,60
TOTAL....					RR$ 3.393,60	RR$ 0,00	RR$ 3.393,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.393,60**

(três mil, trezentos e noventa e três reais e sessenta 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 130045

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.159.884,41	**90.115,59**	**200,00**	**2.159.684,41**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130045	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)	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 3.1.90.11.33 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
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° **130045,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 70

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130045	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	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) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130046

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.159.684,41	**90.315,59**	**2.787,60**	**2.156.896,81**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL.. : 2.787,60

Valor por Extenso:
**dois mil, setecentos e oitenta e sete reais e sessenta centavos * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130046	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)	2.787,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.787,60**

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
2.787,60	2.787,60	2.787,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.787,60**

dois mil, setecentos e oitenta 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 **130046**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 69

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.787,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130046	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.787,60	RR$ 0,00	RR$ 2.787,60
TOTAL....					RR$ 2.787,60	RR$ 0,00	RR$ 2.787,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.787,60**

(dois mil, setecentos e oitenta e sete reais e sessenta centavos) * * *

2106

Resumo Contábil

31/01/2023 15:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

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

Total de Vencimentos	23.349,20
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	23.349,20
Total de Descontos	7.451,52
Total Líquido	15.897,68
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	23.349,20 (+)
Total Patronal	2.765,77 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	26.114,97

Total de Descontos	
Total de Descontos	7.451,52 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	7.451,52

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	2.765,77	0,00	0,00	0,00	2.765,77
Total	2.765,77	0,00	0,00	0,00	2.765,77

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	210,00	16.968,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	7	140,00	3.393,60	
372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO SINDICÂNCIA	1	0,00	200,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	7	23,00	2.787,60	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	163,00	6.381,20
Salário Base	210,00	16.968,00
Total	373,00	23.349,20

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5	480,00	1.126,74	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	9	540,00	2.191,40	
570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	1	26,68	347,37	
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	132,00	267,22	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	145,44	
920	IRRF - SALARIO	7	97,50	607,58	
942	CAJUPREV	7	98,00	2.765,77	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	1.380,18	7.451,52
Total	1.380,18	7.451,52

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.765,77
Total	2.765,77

Resumo Contábil

31/01/2023 15:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

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

Base de I.R.R.F.	**23.349,20**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**19.755,60**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	19.755,60

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	24/96	330,03
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	363,60	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14,00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	834,17	2.438,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	306,98
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	29,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	484,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	179,02
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/96	403,00
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	12/144	224,82
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	93,16
					D	942	CAJUPREV	14,00	407,23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.908,80	3.393,60	3.393,60	1.681,97	1.711,63

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
175-1	FRANCISCO ANTONIO RODRIGUES PEREIRA	11/02/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	208,34
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	30/60	134,85
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	363,60	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	23/96	86,02
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	12/144	135,79
					D	570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	26,68	347,37
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	43/60	146,58
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	37/72	120,64
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14,00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	1.645,37	1.627,03

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	310,56
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	93,16
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	484,80	D	942	CAJUPREV	14,00	407,23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.908,80	3.393,60	3.393,60	810,95	2.582,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	230,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	123,16
P	372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO	30	200,00	D	942	CAJUPREV	14,00	407,23
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	484,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.908,80	3.593,60	3.593,60	760,39	2.833,21

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS BRITO	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	373,04
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36

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

P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	242,40	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
					D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	848,24	2.302,96

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Economica Federal	1,00	366,29
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	363,60	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14,00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	870,43	2.401,97

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	19.755,60	23.349,20	23.349,20	7.451,52	15.897,68

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 143.018,56

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	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.551,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.143,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.136,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.566	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.759	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.623	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	1.928,64
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,98
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.675,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.259,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,98
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	802,67

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130048

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.156.896,81	**93.103,19**	**5.208,00**	**2.151.688,81**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.208,00

Valor por Extenso:
cinco mil, duzentos e oito reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130048	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)	5.208,00
	DESCONTOS 2.910,72
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.297,28**

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
5.208,00	5.208,00	5.208,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.297,28**

dois mil, duzentos e noventa e sete reais e vinte e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130048**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 68

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.208,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130048	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 5.208,00	RR$ 2.910,72	RR$ 2.297,28
TOTAL....					RR$ 5.208,00	RR$ 2.910,72	RR$ 2.297,28

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.297,28**

(cinco mil, duzentos 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 130049

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.151.688,81	**98.311,19**	**1.302,00**	**2.150.386,81**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.302,00**

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e dois reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130049	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)	1.302,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.302,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 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
1.302,00	1.302,00	1.302,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.302,00**

um mil, trezentos e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130049**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 67

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.302,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130049	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.302,00	RR$ 0,00	RR$ 1.302,00
TOTAL....					RR$ 1.302,00	RR$ 0,00	RR$ 1.302,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.302,00**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130050

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.150.386,81	**99.613,19**	**1.041,60**	**2.149.345,21**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.041,60

Valor por Extenso:
um mil e quarenta e um reais e sessenta centavos * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130050	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)	1.041,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.041,60**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.041,60	1.041,60	1.041,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.041,60**

um mil e quarenta e um reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130050**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 66

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: 1730

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.041,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130050	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.041,60	RR$ 0,00	RR$ 1.041,60
TOTAL....					RR$ 1.041,60	RR$ 0,00	RR$ 1.041,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.041,60**

(um mil e quarenta e um reais e sessenta 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 130051

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.149.345,21	**100.654,79**	**520,80**	**2.148.824,41**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 520,80

Valor por Extenso:
quinhentos e vinte reais e oitenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130051	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)	520,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**520,80**

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
520,80	520,80	520,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **520,80**

quinhentos e vinte reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130051,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 65

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 520,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130051	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 520,80	RR$ 0,00	RR$ 520,80
TOTAL....					RR$ 520,80	RR$ 0,00	RR$ 520,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 520,80**

(quinhentos e vinte reais e oitenta 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 130052

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.148.824,41	**101.175,59**	**469,70**	**2.148.354,71**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 469,70

Valor por Extenso:
quatrocentos e sessenta e nove reais e setenta centavos * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130052	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)	469,70
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **469,70**

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
469,70	469,70	469,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **469,70**

quatrocentos e sessenta e nove reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130052**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 64

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 469,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130052	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 469,70	RR$ 0,00	RR$ 469,70
TOTAL....					RR$ 469,70	RR$ 0,00	RR$ 469,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 469,70**

(quatrocentos e sessenta e nove reais e setenta centavos) * * *

2105

Resumo Contábil

31/01/2023 15:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

Unidade: 000125 - SEC. DE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	8.072,40
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	469,70
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	8.542,10
Total de Descontos	2.910,72
Total Líquido	5.631,38
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	8.542,10 (+)
Total Patronal	802,04 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	9.344,14
Total de Descontos	
Total de Descontos	2.910,72 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.910,72

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	802,04	0,00	0,00	0,00	802,04
Total	802,04	0,00	0,00	0,00	802,04

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	5.208,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	1.041,60	
023	Hora Extra 50%	1	37,00	469,70	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	4	88,00	1.302,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	8,00	520,80	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	176,00	2.864,40
Salário Base	120,00	5.208,00
Hora Extra	37,00	469,70
Total	**333,00**	**8.542,10**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	330,05	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	2	264,00	476,99	
410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Líquido	1	1,00	545,28	
609	CONSIGNADO BRADESCO	4	144,00	708,08	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	19,53	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	28,75	
942	CAJUPREV	4	56,00	802,04	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	570,00	2.910,72
Total	**570,00**	**2.910,72**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	802,04
Total	802,04

Resumo Contábil

31/01/2023 15:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

Unidade: 000125 - SEC. DE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Base de I.R.R.F.	**8.542,10**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**5.728,80**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	5.728,80

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	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	20/96	330,05
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Liquido	1,00	545,28
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	325,50	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	54/72	124,25
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	56/72	193,14
					D	942	CAJUPREV	14,00	200,51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.018,10	2.018,10	1.393,23	624,87

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
833-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA ARAGÃO	02/05/2011	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	8/144	147,98
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	296,82
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	325,50	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.018,10	2.018,10	645,32	1.372,78

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	28,75
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51
P	023	Hora Extra 50%	37,00H	469,70					
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	325,50					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.487,80	2.487,80	229,26	2.258,54

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	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	16/120	329,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	93,87
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	325,50	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.018,10	2.018,10	642,91	1.375,19

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	5.728,80	8.542,10	8.542,10	2.910,72	5.631,38

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G335301637944215 1
30/01/2023 16:49:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.55
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$ 2.258,54
DEBITO EM: 30/01/2023

DOCUMENTO: 013001
AUTENTICACAO SISBB: 3.660.BE9.AA5.F5B.598

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:48

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 193.018,56

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	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

Favorecidos Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.136,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	1.926,54
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.165	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.671	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.841	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	802,67

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130054

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.148.354,71	**101.645,29**	**24.240,00**	**2.124.114,71**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 24.240,00

Valor por Extenso:
vinte e quatro mil, duzentos e quarenta reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130054	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)	24.240,00
	DESCONTOS 8.349,41
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **15.890,59**

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
24.240,00	24.240,00	24.240,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **15.890,59**

quinze mil, oitocentos e noventa 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° **130054,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 63

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 24.240,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130054	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 24.240,00	RR$ 8.349,41	RR$ 15.890,59
TOTAL....					RR$ 24.240,00	RR$ 8.349,41	RR$ 15.890,59

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 15.890,59**

(vinte e quatro mil, duzentos 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 130055

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.124.114,71	**125.885,29**	**4.848,00**	**2.119.266,71**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130055	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)	4.848,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.848,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 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
4.848,00	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 N° **130055**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 62

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.848,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130055	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	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) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130056

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.119.266,71	**130.733,29**	**4.242,00**	**2.115.024,71**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.242,00

Valor por Extenso:
quatro mil, duzentos e quarenta e dois reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130056	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)	4.242,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.242,00**

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
4.242,00	4.242,00	4.242,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.242,00**

quatro mil, duzentos e quarenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130056,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 61

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.242,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130056	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.242,00	RR$ 0,00	RR$ 4.242,00
TOTAL....					RR$ 4.242,00	RR$ 0,00	RR$ 4.242,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.242,00**

(quatro mil, duzentos e quarenta e dois reais) * * *

2104

Resumo Contábil

31/01/2023 16:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

Unidade: 000126 - SEC DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	33.330,00
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	33.330,00
Total de Descontos	8.349,41
Total Líquido	24.980,59
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	33.330,00 (+)
Total Patronal	3.987,48 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	37.317,48

Total de Descontos	
Total de Descontos	8.349,41 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	8.349,41

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	3.987,48	0,00	0,00	0,00	3.987,48
Total	3.987,48	0,00	0,00	0,00	3.987,48

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	10	300,00	24.240,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	10	200,00	4.848,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	10	35,00	4.242,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	235,00	9.090,00
Salário Base	300,00	24.240,00
Total	**535,00**	**33.330,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	229,31	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	11	1.032,00	2.162,99	
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	72,00	879,29	
630	Contribuição SINDFUP	6	8,50	218,16	
920	IRRF - SALARIO	10	127,50	872,18	
942	CAJUPREV	10	140,00	3.987,48	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	1.476,00	8.349,41
Total	**1.476,00**	**8.349,41**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	3.987,48
Total	3.987,48

Base de I.R.R.F.	**33.330,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**28.482,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	28.482,00

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	475,20	2.676,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	9/72	453,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	9/72	222,03
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	606,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	108,79
					D	942	CAJUPREV	14,00	424,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.030,00	3.514,80	3.514,80	1.245,37	2.269,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	09/04/2008	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	6/96	229,31
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	61,50
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
					D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	766,31	2.384,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
172-1	FRANCISCO DAS CHAGAS MORAES SANTOS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	93,16
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	942	CAJUPREV	14,00	407,23
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	484,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.906,80	3.393,60	3.393,60	500,39	2.893,21

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	25/96	24,97
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	12/144	108,03
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	121,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	12/144	208,06
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/120	72,39
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	57,73
					D	942	CAJUPREV	14,00	356,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.545,20	3.030,00	3.030,00	827,51	2.202,49

Unidade: 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	10/144	353,40
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	10/144	160,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	484,80	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	21/72	631,70
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	93,16
					D	942	CAJUPREV	14,00	407,23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.908,80	3.393,60	3.393,60	1.656,29	1.737,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	169,52
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	247,59
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	93,16
					D	942	CAJUPREV	14,00	407,23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.908,80	3.393,60	3.393,60	953,86	2.439,74

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
180-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS COSTA DOS SANTOS	01/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,00	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	108,78
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	606,00	D	942	CAJUPREV	14,00	424,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.030,00	3.514,80	3.514,80	569,35	2.945,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO RODRIGUES	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	108,78
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	606,00	D	942	CAJUPREV	14,00	424,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.030,00	3.514,80	3.514,80	569,35	2.945,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	16/96	316,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	363,60	D	942	CAJUPREV	14,00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	785,78	2.486,62

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	28.482,00	33.330,00	33.330,00	8.349,41	24.980,59

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

R$ 143.018,56

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	2.059,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	1.926,54
LUANN VICTOR BARROSO SILVA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.501,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.600	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,69
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	602,67

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130058

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.115.024,71	**134.975,29**	**28.823,46**	**2.086.201,25**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 28.823,46

Valor por Extenso:
vinte e oito mil, oitocentos e vinte e três reais e quarenta e seis ce

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130058	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)	28.823,46
	DESCONTOS
	10.128,64
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **18.694,82**

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
28.823,46	28.823,46	28.823,46	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **18.694,82**

dezoito mil, seiscentos e noventa e quatro 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 PRA 30/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
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 **130058**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 60

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 28.823,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130058	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 28.823,46	RR$ 10.128,64	RR$ 18.694,82
TOTAL....					RR$ 28.823,46	RR$ 10.128,64	RR$ 18.694,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 18.694,82**

(vinte e oito mil, oitocentos e vinte e três reais e quarenta e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130059

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.086.201,25	**163.798,75**	**3.255,00**	**2.082.946,25**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.255,00

Valor por Extenso:
três mil, duzentos e cinquenta e cinco reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130059	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)	3.255,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.255,00**

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
3.255,00	3.255,00	3.255,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.255,00**

três mil, duzentos e cinquenta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130059**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 59

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.255,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130059	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.255,00	RR$ 0,00	RR$ 3.255,00
TOTAL....					RR$ 3.255,00	RR$ 0,00	RR$ 3.255,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.255,00**

(três mil, duzentos e cinquenta 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 130060

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.082.946,25	**167.053,75**	**4.920,38**	**2.078.025,87**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.920,38

Valor por Extenso:
**quatro mil, novecentos e vinte reais e trinta e oito centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130060	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023
Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)	4.920,38 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.920,38**

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
4.920,38	4.920,38	4.920,38	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.920,38**

quatro mil, novecentos e vinte 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 **130060**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 58

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.920,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130060	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.920,38	RR$ 0,00	RR$ 4.920,38
TOTAL....					RR$ 4.920,38	RR$ 0,00	RR$ 4.920,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.920,38**

(quatro mil, novecentos e vinte 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 130061

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.078.025,87	**171.974,13**	**1.551,00**	**2.076.474,87**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.551,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130061 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)	1.551,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.551,00**

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
1.551,00	1.551,00	1.551,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.551,00**

um mil, quinhentos e cinquenta e um reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130061**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 57

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.551,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130061	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.551,00	RR$ 0,00	RR$ 1.551,00
TOTAL....					RR$ 1.551,00	RR$ 0,00	RR$ 1.551,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.551,00**

(um mil, quinhentos e cinquenta e um 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 130062

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.076.474,87	**173.525,13**	**3.255,00**	**2.073.219,87**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.255,00

Valor por Extenso:
**três mil, duzentos e cinquenta e cinco reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130062	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023	

Fornededer: 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)	3.255,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.255,00**

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
3.255,00	3.255,00	3.255,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.255,00**

três mil, duzentos e cinquenta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130062**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 56

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.255,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130062	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.255,00	RR$ 0,00	RR$ 3.255,00
TOTAL....					RR$ 3.255,00	RR$ 0,00	RR$ 3.255,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.255,00**

(três mil, duzentos e cinquenta 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 130063

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.073.219,87	**176.780,13**	**672,70**	**2.072.547,17**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 672,70

Valor por Extenso:
**seiscentos e setenta e dois reais e setenta centavos * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130063	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)	672,70
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **672,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
672,70	672,70	672,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **672,70**

seiscentos e setenta e dois reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130063**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 55

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 672,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130063	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 672,70	RR$ 0,00	RR$ 672,70
TOTAL....					RR$ 672,70	RR$ 0,00	RR$ 672,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 672,70**

(seiscentos e setenta e dois reais e setenta 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 130064

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.072.547,17	**177.452,83**	**1.984,41**	**2.070.562,76**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal 10:(2103)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.984,41

Valor por Extenso:
um mil, novecentos e oitenta e quatro reais e quarenta e um centavos *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLAUDIA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130064	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)	1.984,41
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.984,41**

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
1.984,41	1.984,41	1.984,41	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.984,41**

um mil, novecentos e oitenta e quatro reais e quarenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130064**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 54

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.984,41**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130064	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.984,41	RR$ 0,00	RR$ 1.984,41
TOTAL....					RR$ 1.984,41	RR$ 0,00	RR$ 1.984,41

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.984,41**

(um mil, novecentos e oitenta e quatro reais e quarenta e um centavos) * * *

Resumo Contábil

31/01/2023 15:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'), Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

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

Total de Vencimentos	42.329,63
Salário Família	179,46
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	1.984,41
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	44.493,50
Total de Descontos	10.160,19
Total Líquido	34.333,31
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	44.493,50 (+)
Total Patronal	4.465,83 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	48.959,33

Total de Descontos	
Total de Descontos	10.160,19 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	10.160,19

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	4.465,83	0,00	0,00	0,00	4.465,83
Total	4.465,83	0,00	0,00	0,00	4.465,83

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	22
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	23
Quantidade de trabalhadores processados	23

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	22	660,00	28.644,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	130,20	
013	Periculosidade	1	0,00	363,38	
016	INSALUBRIDADE 20%	17	340,00	4.426,80	
023	Hora Extra 50%	6	127,95	1.984,41	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	10	176,00	3.256,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.551,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	22	50,00	3.255,00	
904	SALARIO FAMILIA	3	3,00	179,46	Salário Família
908	1/3 FERIAS	1	30,00	672,70	
918	ESTOURO NO MES	1	1,00	31,55	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	607,00	13.685,63
Salário Base	660,00	28.644,00
Hora Extra	127,95	1.984,41
Salário Família	3,00	179,46
Total	1.397,95	44.493,50

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	6	576,00	884,53	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	13	1.248,00	2.537,94	
565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	1	16,10	209,62	
609	CONSIGNADO BRADESCO	10	633,00	1.645,02	
630	Contribuição SINDFUP	9	13,50	175,77	
920	IRRF - SALARIO	7	52,50	209,93	

Resumo Contábil

31/01/2023 15:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

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

928	ESTOURO MES ANTERIOR	1	0,00	31,55
942	CAJUPREV	22	308,00	4.465,83

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	2.847,10	10.160,19
Total	**2.847,10**	**10.160,19**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.465,83
Total	4.465,83

Base de I.R.R.F.	**44.282,49**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**31.899,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	31.899,00

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	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	30/96	311,98
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	10/72	105,99
P	023	Hora Extra 50%	15,15H	201,04	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	12,80
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	325,50	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.284,24	2.284,24	640,39	1.643,85

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.757,70	1.757,70	209,62	1.548,08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
274-1	DANILO DO NASCIMENTO SOUZA	09/02/2006	0026 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	16,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	023	Hora Extra 50%	19,00H	250,47					
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	325,50					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.333,67	2.333,67	226,12	2.107,55

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	0019 - DIGITADOR(A)

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8/96	46,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/96	295,04
P	023	Hora Extra 50%	37H	400,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/120	128,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	3,31
					D	942	CAJUPREV	14,00	209,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.157,70	2.157,70	701,65	1.456,05

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
464-1	FRANCISCA DAS CHAGAS SOARES DA SILVA	15/01/2009	0039 - SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	70/72	200,18
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	68/72	77,75
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
					D	942	CAJUPREV	14,00	200,51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	1.692,60	1.692,60	497,97	1.194,63

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/96	66,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	11/144	107,00
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	325,50	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	61/72	156,18
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	65,10	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	42/72	181,79
					D	942	CAJUPREV	14,00	191,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.367,10	1.953,00	1.953,00	722,51	1.230,49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES JUNIOR	15/09/2006	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 18,1%/SAL.MIN	18,10	209,62
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	71/72	244,53
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	58,82	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	68/72	34,69
					D	942	CAJUPREV	14,00	200,51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	1.432,20	1.492,02	689,35	802,67

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAUJO	30/09/2011	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/120	404,25
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	023	Hora Extra 50%	39,50H	486,22	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	25,79
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	325,50	D	942	CAJUPREV	14,00	191,39
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	65,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.367,10	2.439,22	2.439,22	640,96	1.798,26

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	325,50	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.822,80	1.822,80	229,15	1.593,65

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	192,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	122,20
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	295,79
					D	942	CAJUPREV	14,00	209,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.757,70	1.757,70	819,61	938,09

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	22/96	88,37
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	26/96	291,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/120	62,73
					D	942	CAJUPREV	14,00	209,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.757,70	1.757,70	652,37	1.105,33

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. SERVIÇOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40					
P	023	Hora Extra 50%	30,00H	385,48					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.153,18	2.153,18	209,62	1.943,56

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE SOUZA	07/02/2003	0173 - AUX.DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	11/144	317,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	325,50					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.083,20	2.083,20	527,61	1.555,59

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
700-1	MARIA IVANA SILVA FREITAS VIANA	05/03/2012	0122 - AUX. ADMINISTRATIVO

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	942	CAJUPREV	14,00	191,39
P	023	Hora Extra 50%	24,30H	251,20					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	65,10					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.367,10	1.618,30	1.678,12	191,39	1.486,73

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	313,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	1.692,80	1.692,80	533,54	1.159,06

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	43,97
P	051	Adicional Noturno 25%	1,00	325,50	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	672,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.690,80	2.690,80	264,01	2.426,79

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
437-1	NADIA MARIA DE LIMA VERAS	07/07/2008	0154 - ATEND. ODONTOLOGICO

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

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	36/72	51,61
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	46,54
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	325,50	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	651,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.734,20	2.734,20	307,97	2.426,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
449-1	PAULO HENRIQUE MONTE PRADO	03/11/2008	0040 - ELETRICISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	013	Periculosidade	1,00	363,38	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	1.795,58	1.795,58	220,04	1.575,54

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	1.302,00	D	942	CAJUPREV	14,00	191,39
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	65,10					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.367,10	1.627,50	1.687,32	191,39	1.495,93

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/96	126,05
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	18/57	271,90
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	65,10	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	16/72	130,40
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
					D	942	CAJUPREV	14,00	191,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.367,10	1.627,50	1.627,50	739,27	888,23

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	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	40/72	189,43
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	41/72	109,00
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	325,50	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	11/96	124,89
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1,00	900,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	61,02
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.918,10	2.918,10	684,95	2.233,15

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10,00	130,20	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	051	Adicional Noturno 25%	1,00	325,50					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.953,00	1.953,00	229,15	1.723,85

Folha de Pagamento

31/01/2023 15:33:11

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

Total Unidade: 23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	31.899,00	44.282,49	44.493,50	10.160,19	34.333,31

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 143.038,56

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	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.456,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.506,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2926	17.666	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	1.928,54
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,53
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.259,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,65
CLEUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.417	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	802,67

JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.708,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.585	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	683,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.456,73
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	2.426,79
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.495,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.808	686,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.551,91
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.015,48
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130066

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.070.562,76	**179.437,24**	**4.025,64**	**2.066.537,12**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.025,64

Valor por Extenso:
**quatro mil e vinte e cinco reais e sessenta e quatro centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130066	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)	4.025,64
	DESCONTOS 1.046,44
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.979,20**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.025,64	4.025,64	4.025,64	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.979,20**

dois mil, novecentos e setenta e nove reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130066**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 53

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.025,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130066	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.025,64	RR$ 1.046,44	RR$ 2.979,20
TOTAL....					RR$ 4.025,64	RR$ 1.046,44	RR$ 2.979,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.979,20**

(quatro mil e vinte e cinco 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 130067

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.066.537,12	**183.462,88**	**781,20**	**2.065.755,92**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 781,20

Valor por Extenso:
setecentos e oitenta e um reais e vinte centavos * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130067	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023	

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)	781,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**781,20**

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
781,20	781,20	781,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **781,20**

setecentos e oitenta e um reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130067**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 52

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 781,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130067	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 781,20	RR$ 0,00	RR$ 781,20
TOTAL....					RR$ 781,20	RR$ 0,00	RR$ 781,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 781,20**

(setecentos e oitenta e um reais e vinte 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 130068

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.065.755,92	**184.244,08**	**260,40**	**2.065.495,52**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 260,40

Valor por Extenso:
duzentos e sessenta reais e quarenta centavos * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130068	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)	260,40
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**260,40**

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
260,40	260,40	260,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **260,40**

duzentos e sessenta reais e quarenta centavos * * *

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

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130068**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 51

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 260,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130068	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 260,40	RR$ 0,00	RR$ 260,40
TOTAL....					RR$ 260,40	RR$ 0,00	RR$ 260,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 260,40**

(duzentos e sessenta reais e quarenta centavos) * * *

2102

Resumo Contábil

31/01/2023 15:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

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

Total de Vencimentos	4.947,60
Salário Família	119,64
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	5.067,24
Total de Descontos	1.046,44
Total Líquido	4.020,80
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.067,24 (+)
Total Patronal	583,30 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.650,54
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.046,44 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.046,44

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	583,30	0,00	0,00	0,00	583,30
Total	583,30	0,00	0,00	0,00	583,30

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	3.906,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	781,20	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	4,00	260,40	
904	SALARIO FAMILIA	2	2,00	119,64	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	64,00	1.041,60
Salário Base	90,00	3.906,00
Salário Família	2,00	119,64
Total	**156,00**	**5.067,24**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	463,14	
942	CAJUPREV	3	42,00	583,30	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	114,00	1.046,44
Total	**114,00**	**1.046,44**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	583,30
Total	583,30

Base de I.R.R.F.	**4.947,60**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**4.166,40**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.166,40

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	19/72	463,14
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	260,40	D	942	CAJUPREV	14.00	200,51
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	130,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	1.692,60	1.692,60	663,65	1.028,95

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
798-4	FRANCIVALDO COSTA DA SILVA	13/06/2022	0399 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	942	CAJUPREV	14.00	182,28
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	260,40					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	59,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.302,00	1.562,40	1.622,22	182,28	1.439,94

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	942	CAJUPREV	14.00	200,51
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	260,40					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	130,20					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	59,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	1.692,60	1.752,42	200,51	1.551,91

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.166,40	4.947,60	5.067,24	1.046,44	4.020,80

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 143.018,56

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	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

Favorecidos Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.568	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2825	17.666	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	604	2533	9.600	1.926,54
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.384,69
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.896,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.841	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	802,67

JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.798,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	683,56
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.486,73
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	2.426,79
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.485,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	688,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.551,91
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.045,48
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.461,77

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130070

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.065.495,52	**184.504,48**	**12.770,64**	**2.052.724,88**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 12.770,64

Valor por Extenso:
**doze mil, setecentos e setenta reais e sessenta e quatro centavos * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130070	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023
Fornededor: 1710 FOLHA DE PAGAMENTO ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA		CPF/CNPJ : CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)	12.770,64 DESCONTOS 4.327,31
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **8.443,33**

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
12.770,64	12.770,64	12.770,64	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.443,33**

oito mil, quatrocentos e quarenta 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 Nº **130070,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 50

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 12.770,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130070	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 12.770,64	RR$ 4.327,31	RR$ 8.443,33
TOTAL....					RR$ 12.770,64	RR$ 4.327,31	RR$ 8.443,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.443,33**

(doze mil, setecentos e setenta 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 130071

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.052.724,88	**197.275,12**	**825,00**	**2.051.899,88**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)

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 à esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130071	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)	825,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**825,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
825,00	825,00	825,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **825,00**

oitocentos e vinte e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130071,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 49

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 825,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130071	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 825,00	RR$ 0,00	RR$ 825,00
TOTAL....					RR$ 825,00	RR$ 0,00	RR$ 825,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 825,00**

(oitocentos e vinte e cinco reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130072

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.051.899,88	**198.100,12**	**2.293,72**	**2.049.606,16**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL.... 2.293,72

Valor por Extenso:
dois mil, duzentos e noventa e três reais e setenta e dois centavos *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130072	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)	2.293,72
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.293,72**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.293,72	2.293,72	2.293,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.293,72**

dois mil, duzentos e noventa e três 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 **130072,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 48

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.293,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130072	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.293,72	RR$ 0,00	RR$ 2.293,72
TOTAL....					RR$ 2.293,72	RR$ 0,00	RR$ 2.293,72

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 2.293,72**

(dois mil, duzentos e noventa e três reais e setenta 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 130073

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.049.606,16	**200.393,84**	**1.800,00**	**2.047.806,16**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal [illegible]:(2101)

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130073	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)	1.800,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.800,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.800,00	1.800,00	1.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.800,00**

um mil e oitocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130073,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 47

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130073	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.800,00	RR$ 0,00	RR$ 1.800,00
TOTAL....					RR$ 1.800,00	RR$ 0,00	RR$ 1.800,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.800,00**

(um mil e oitocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130074

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.047.806,16	**202.193,84**	**1.005,50**	**2.046.800,66**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.005,50

Valor por Extenso:
**um mil e cinco reais e cinquenta centavos * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130074	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)	1.005,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.005,50**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.005,50	1.005,50	1.005,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.005,50**

um mil e cinco reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130074**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 46

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.005,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130074	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.005,50	RR$ 0,00	RR$ 1.005,50
TOTAL....					RR$ 1.005,50	RR$ 0,00	RR$ 1.005,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.005,50**

(um mil e cinco reais e cinquenta centavos) * * *

Resumo Contábil

31/01/2023 15:31:17

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('000001', '000002', '000003', '000004', '000005', '000006', '000007', '000008', '000009', '000010', '000011', '000013', '000014', '000015', '000016', '000017', '000018', '000019', '000020', '000021', '000022', '000023', '000024', '000025', '000026', '000027', '000029', '000031', '000032', '000034', '000035', '000036', '000037', '000038', '000039', '000040', '000047', '000055', '00

Unidade: 000138 - SEC DE SAUDE - PAB - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	18.694,86
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	18.694,86
Total de Descontos	4.327,31
Total Líquido	14.367,55
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	18.694,86 (+)
Total Patronal	1.928,66 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	20.623,52

Total de Descontos	
Total de Descontos	4.327,31 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.327,31

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.928,66	0,00	0,00	0,00	1.928,66
Total	1.928,66	0,00	0,00	0,00	1.928,66

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	5
Total	5
Quantidade de trabalhadores processados	5

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	5	150,00	12.770,64	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	2.293,72	
051	Adicional Noturno 25%	1	22,00	825,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.800,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5	9,00	1.005,50	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	111,00	5.924,22
Salário Base	150,00	12.770,64
Total	**261,00**	**18.694,86**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	144,00	1.267,99	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	49,50	
920	IRRF - SALARIO	4	80,00	1.081,16	
942	CAJUPREV	5	70,00	1.928,66	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	295,50	4.327,31
Total	**295,50**	**4.327,31**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.928,66
Total	1.928,66

Base de I.R.R.F.	**18.694,86**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**13.776,14**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	13.776,14

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE ARAUJO	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	18/72	372,83
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30	D	942	CAJUPREV	14,00	209,82

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.497,30	1.497,30	682,45	814,85

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	1.302,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	310,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	36,61
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	900,00	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.592,60	2.592,60	547,12	2.045,48

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JAINA CAROLINA NENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.433,32	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	215,93
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	686,66	D	942	CAJUPREV	14,00	504,70
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	171,67					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.604,99	4.291,65	4.291,65	720,63	3.571,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL	18/09/2006	1210 - GERENTE DE VIG. SANITÁRIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.433,32	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	460,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	686,66	D	942	CAJUPREV	14,00	528,73
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	900,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	343,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.776,65	5.363,31	5.363,31	988,88	4.374,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
723-1	PATRICIA LINHARES DE CASTRO	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALARIO BASE	30,00D	3.300,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	25/72	585,16
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	660,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	49,50
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	825,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	368,47
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	30	165,00	D	942	CAJUPREV	14,00	485,10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.465,00	4.950,00	4.950,00	1.488,23	3.461,77

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.776,14	18.694,86	18.694,86	4.327,31	14.367,55

Total Geral: 73

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	158.076,67	198.503,84	198.834,49	50.730,47	148.104,02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.56
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: 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$ 914,85
DEBITO EM: 30/01/2023

DOCUMENTO: 013003
AUTENTICACAO SISBB: 1.7C7.36C.403.40E.684

G335301637944215 1
30/01/2023 16:44:46

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 143.018,56

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	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	3.561,78
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	2.456,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.138,65
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.508	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.584,41
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.250,00
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	LIBERADO	001	0023	40.531	1.926,12
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.034,84
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	1.828,54
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.165,50
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.165,50
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	55,50
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	2.793,18
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.901,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.711,63
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.671	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.364,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	2.693,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.202,49
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.737,31
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.696,80
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	1.757,40
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.486,62
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.643,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.548,08
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	2.107,55
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	802,67

JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.798,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	683,55
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.456,73
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	2.426,79
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.495,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	886,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.551,91
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.045,48
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOAPA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 120009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
315.543,96	**6.456,04**	**16.149,60**	**299.394,36**

FICHA..: **466** DATA..: **20/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** Telefone:

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CÓDIGO: **114**

ENDEREÇO: **RUA HUMERTO DE CAMPOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 16.149,60

Valor por Extenso:
**dezesseis mil, cento e quarenta e nove reais e sessenta centavos * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 20/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 120009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 20/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/01/2023

Fornededor: 114 **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** CPF/CNPJ 29.979.036/0001-40
ENDEREÇO: RUA HUMERTO DE CAMPOS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.	16.149,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **16.149,60**

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
16.149,60	16.149,60	16.149,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **16.149,60**

dezesseis mil, cento e quarenta e nove reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **120009,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1022

DATA DA ORDEM: **20/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/01/2023**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 16.149,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
120009	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.00	RR$ 16.149,60	RR$ 0,00	RR$ 16.149,60
TOTAL....					RR$ 16.149,60	RR$ 0,00	RR$ 16.149,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 16.149,60**

(dezesseis mil, cento e quarenta e nove reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **405** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1021

DATA DA ORDEM: **20/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/01/2023**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: 114

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.307,19**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
405	/ 1	997154			RR$ 8.307,19	RR$ 0,00	RR$ 8.307,19
TOTAL....					RR$ 8.307,19	RR$ 0,00	RR$ 8.307,19

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.307,19**

(oito mil, trezentos e sete reais e dezenove centavos) * * *

G332070857298446l
07/02/2023 09:09:03

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.57
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	85800000244-8	56790385230-9
	20071623017-0	96141825316-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.		
Data do pagamento		20/01/2023
Numero do Documento		07.16.23017.9614182-5
Valor Total		24.456,79

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

DOCUMENTO: 012002
AUTENTICACAO SISBB: 3.EEA.87A.DF0.16B.56F

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

17.728-8

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	Pagar este documento até
Dezembro/2022	20/01/2023	07.16.23017.9614182-5	20/01/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000106973848

Valor Total do Documento
24.456,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023	8.307,19			8.307,19
1138	CONTRIB PREVIDENCIARIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023	16.149,60			16.149,60
	Totais	24.456,79			24.456,79

PG 20/01

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 17/01/2023 15:52:41

85800000244 8 56790385230 9 20071623017 0 96141825316 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000244 8 | 56790385230 9 | 20071623017 0 | 96141825316 0

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23017.9614182-5
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	24.456,79

Pague com o PIX

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 110032

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
184.898,59	**35.101,41**	**1.510,16**	**183.388,43**

FICHA..: **468** DATA..: **10/01/2023** 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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2000)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.510,16

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e dez reais e dezesseis centavos * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 110032	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 10/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/01/2023

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2000)	1.510,16
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.510,16**

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
1.510,16	1.510,16	1.510,16	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.510,16**

um mil, quinhentos e dez reais e dezesseis centavos * * *

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

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **110032**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 978

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2000)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.510,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
110032	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.510,16	RR$ 0,00	RR$ 1.510,16
TOTAL....					RR$ 1.510,16	RR$ 0,00	RR$ 1.510,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.510,16**

(um mil, quinhentos e dez reais e dezesseis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2824** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 972

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2000)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.510,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2824	/ 1	997147			RR$ 1.510,16	RR$ 0,00	RR$ 1.510,16
TOTAL....					RR$ 1.510,16	RR$ 0,00	RR$ 1.510,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.510,16**

(um mil, quinhentos e dez reais e dezesseis centavos) * * *

7861-1

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência: 12/2022 | **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.126,00
4. Valor da Base de Cálculo:	10.786,80
4.1. Empresa (14%)	1.510,16
4.2. Segurados (14%)	1.510,16
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.020,32
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):	**3.020,32**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.020,32

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência: 12/2022 | **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.126,00
4. Valor da Base de Cálculo:	10.786,80
4.1. Empresa (14%)	1.510,16
4.2. Segurados (14%)	1.510,16
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.020,32
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):	**3.020,32**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.020,32

Autenticação Mecânica

PG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.41
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

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

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 3.020,32
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011006
AUTENTICACAO SISBB: A.254.BF1.899.C6E.B1D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 110034

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
183.388,43	**36.611,57**	**911,40**	**182.477,03**

FICHA..: **468** DATA..: **10/01/2023** 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.: 12/2022 - FOLHA MENSAL ID:(1978)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 911,40

Valor por Extenso:
**novecentos e onze reais e quarenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 110034	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 10/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/01/2023

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.: 12/2022 - FOLHA MENSAL ID:(1978)	911,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **911,40**

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
911,40	911,40	911,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **911,40**

novecentos e onze reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **110034**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1198

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - FOLHA MENSAL ID: (1978)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 911,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
110034	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 911,40	RR$ 0,00	RR$ 911,40
TOTAL....					RR$ 911,40	RR$ 0,00	RR$ 911,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 911,40**

(novecentos e onze reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2877** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 977

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1978)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 911,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2877	/ 1	997147			RR$ 911,40	RR$ 0,00	RR$ 911,40
TOTAL....					RR$ 911,40	RR$ 0,00	RR$ 911,40

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 911,40**

(novecentos e onze reais e quarenta centavos) * * *

17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2022 — Vencimento: 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 8.350,00
4. Valor da Base de Cálculo:	6.510,00
4.1. Empresa (14%)	911,40
4.2. Segurados (14%)	911,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.822,80
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.822,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.822,80

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2022 — Vencimento: 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 8.350,00
4. Valor da Base de Cálculo:	6.510,00
4.1. Empresa (14%)	911,40
4.2. Segurados (14%)	911,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.822,80
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.822,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.822,80

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.41
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

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

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.822,80
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011003
AUTENTICACAO SISBB: 4.184.7FB.9C5.5A5.9EA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 104005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
50.000,00	**0,00**	**1.170,00**	**48.830,00**

FICHA..: **470** DATA..: **04/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE** Telefone:

CNPJ/CPF: **047.547.473-21** CÓDIGO: **3773**

ENDEREÇO: CIDADE..:**LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL JUNTO AO PALACIO DE KARNAK, TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUI, SEC. ESTADUAL DE FAZENDA E SESAPI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.170,00

Valor por Extenso:
um mil, cento e setenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 04/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 104005	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 04/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/01/2023	

Fornededor: 3773 **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE** CPF/CNPJ :047.547.473-21
ENDEREÇO: LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL JUNTO AO PALACIO DE KARNAK, TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUI, SEC. ESTADUAL DE FAZENDA E SESAPI.	1.170,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.170,00**

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
1.170,00	1.170,00	1.170,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.170,00**

um mil, cento e setenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **104005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 238

DATA DA ORDEM: **05/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **05/01/2023**

Credor..: **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE**

CNPJ/CPF: **047.547.473-21** Cod...: **3773**

Endereço:

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL JUNTO AO PALACIO DE KARNAK, TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUI, SEC. ESTADUAL DE FAZENDA E SESAPI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.170,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
104005	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 1.170,00	RR$ 0,00	RR$ 1.170,00
TOTAL....					RR$ 1.170,00	RR$ 0,00	RR$ 1.170,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.170,00**

(um mil, cento e setenta reais) * * *

Emp = 104005

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º /2022

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:03	2.6. Valor da Diária390,00	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 1.170,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTENELE CPF: 047.547.473-21

3.2. Cargo: SECRETARIA DE SAUDE	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída:04/01/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso:07/01/2023	4.5. Horário: 07:00h

4.6. Objetivo: : : VIAGEM A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL NAS ENTIDADES PALACIO DE KARNAK,TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUI, SEC ESTADUAL DE FAZENDA E SECRETARIA DE SAUDE SESAPI.

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR(A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

Emissão de comprovantes

G386030932412981
03/02/2023 09:41:25

05/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:32:33
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.172
VALOR TOTAL 1.170,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VERONICA CARVALHO RIBEIRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.172-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 7.5D2.6CA.D0D.D40.EA5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 104007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
48.330,00	**1.670,00**	**1.170,00**	**47.160,00**

FICHA..: **470** DATA..: **04/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE** Telefone:

CNPJ/CPF: **047.547.473-21** CÓDIGO: **3773**

ENDEREÇO: CIDADE..:**LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL JUNTO AS ENTIDADES SESAPI, SETUR, REUNIÕES NO PALACIO DE KARNAK.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.170,00

Valor por Extenso:
um mil, cento e setenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 04/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	104007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 09/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/01/2023

Fornededor: 3773 **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE** CPF/CNPJ :047.547.473-21
ENDEREÇO: LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL JUNTO AO PALACIO DE KARNAK, TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PIAUI, SEC. ESTADUAL DE FAZENDA E SECRETARIA DE SAUDE- SESAPI.	1.170,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.170,00**

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
1.170,00	1.170,00	1.170,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.170,00**

um mil, cento e setenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **104007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1511

DATA DA ORDEM: **13/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/01/2023**

Credor..: **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE**

CNPJ/CPF: **047.547.473-21** Cod...: **3773**

Endereço:

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: PI

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL JUNTO AS ENTIDADES SESAPI, SETUR, REUNIÕES NO PALACIO DE KARNAK.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.170,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
104007	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 1.170,00	RR$ 0,00	RR$ 1.170,00
TOTAL....					RR$ 1.170,00	RR$ 0,00	RR$ 1.170,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.170,00**

(um mil, cento e setenta 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

104 007

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:03	2.6. Valor da Diária390,00

2.7. Saldo Orçamentário:

2.8. Valor Total: 1.170,00

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTENELE CPF: 047.547.473-21

3.2. Cargo: SECRETARIA DE SAUDE	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//01/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso12/01/2023	4.5. Horário: 07:00h

4.6. Objetivo:: VIAGEM A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL NAS SESAPI, SETUR, REUNIÕES NO PALACIO DE KARNAK.

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR(A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

Emissão de comprovantes

G338241057680115I
24/03/2023 11:12:51

```
13/01/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:24:15
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
==========================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/01/2023
NR. DOCUMENTO              552.255.000.017.172
VALOR TOTAL                             1.170,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VERONICA CARVALHO RIBEIRO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.172-7
NR. DOCUMENTO              552.255.000.007.861
==========================================
NR.AUTENTICACAO          7.728.083.67C.077.15C
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716681 CLARA PEREIRA SOBRL

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 127002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
47.160,00	**2.840,00**	**1.170,00**	**45.990,00**

FICHA..: **470** DATA..: **27/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE** Telefone:

CNPJ/CPF: **047.547.473-21** CÓDIGO: **3773**

ENDEREÇO: CIDADE..:**LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL JUNTO AS ENTIDADES SETUR, SESAPI, APPM PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.170,00

Valor por Extenso:
um mil, cento e setenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **27/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 27/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	127002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 27/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/01/2023

Fornededor: 3773 **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE** CPF/CNPJ :047.547.473-21
ENDEREÇO: LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL JUNTO AS ENTIDADES SETUR, SESAPI, APPM PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE.	1.170,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.170,00**

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
1.170,00	1.170,00	1.170,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.170,00**

um mil, cento e setenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **127002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1513

DATA DA ORDEM: **27/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/01/2023**

Credor..: **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FOTENELE**

CNPJ/CPF: **047.547.473-21** Cod...: **3773**

Endereço:

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL JUNTO AS ENTIDADES SETUR, SESAPI, APPM PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.170,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
127002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 1.170,00	RR$ 0,00	RR$ 1.170,00
TOTAL....					RR$ 1.170,00	RR$ 0,00	RR$ 1.170,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.170,00**

(um mil, cento e setenta 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.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:03	2.6. Valor da Diária390,00	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 1.170,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTENELE CPF: 047.547.473-21

3.2. Cargo: SECRETARIA DE SAUDE	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída:27//01/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso:02/02/2023	4.5. Horário: 07:00h

4.6. Objetivo: : VIAGEM A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL NAS ENTIDADES SETUR,SESAPI,APPM PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DESTA MUNICIPALIDADE.

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR(A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

Emissão de comprovantes

G3371209484482721
12/04/2023 09:52:43

```
27/01/2023    - BANCO DO BRASIL -   07:48:39
225502255          SEGUNDA VIA             0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  27/01/2023
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.172
VALOR TOTAL                              1.170,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VERONICA CARVALHO RIBEIRO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.172-7
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.7F3.6F3.BF0.881.338
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 110028

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.01	**COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
225.467,64	**169.532,36**	**39.141,11**	**186.326,53**

FICHA..: **471** DATA..: **10/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** TELEFONE: **(11) 4154-**

CNPJ/CPF: **05.340.639/0001-30** CÓDIGO: **3812**

ENDEREÇO: **CALC CANOPO** CIDADE..: **SANTANA DE PARNAIBA** U.F..:: **SP**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE ESTIMA REFEENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE-PROGRAMAS DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO N°01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 39.141,11

Valor por Extenso:
**trinta e nove mil, cento e quarenta e um reais e onze centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/01/2023

CL[illegible] PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 110028	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 10/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/01/2023	

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 SE C. DE SAUDE-PROGRAMAS DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2801/2022 TERMO ADITIVO 0 2.	39.141,11
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **39.141,11**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
39.141,11	39.141,11	39.141,11	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **39.141,11**

trinta e nove mil, cento e quarenta e um reais e onze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **110028**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 809

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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$ 39.141,11**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
110028	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 39.141,11	RR$ 0,00	RR$ 39.141,11
TOTAL....					RR$ 39.141,11	RR$ 0,00	RR$ 39.141,11

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 39.141,11**

(trinta e nove mil, cento e quarenta e um reais e onze centavos) * * *

Emp= 1 110028

PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAÍBA

Estado de São Paulo

PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
CALC CANOPO, 11 - ANDAR 2 SALA 3 CENTRO APOIO II
ALPHAVILLE - Santana de Parnaíba / SP 06541-078
Fone: 19-35187000 email: gustavo.faturamento@primebeneficios.com.br
CNPJ: 05.340.639/0001-30 CCM: 0000072270 IE: 623.051.405.115
Código de Serviço: 10.05 - agenciamento, corretagem ou intermediação de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por quaisquer meios
Data de Emissão: 01/11/2022

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 1380703
- Ref: FITG_1040018 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
1380703	39.141,11	01/12/2022

TOMADOR	**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**
ENDEREÇO	**R PRINCIPAL, SN - CENTRO**
MUNICÍPIO	**CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI CEP: 64222-000**
END.COBRANÇA	**o mesmo**
CNPJ/CPF	**01.612.620/0001-44 Inscr.EST./ RG : ISENTO**
VALOR POR EXTENSO	TRINTA E NOVE MIL E CENTO E QUARENTA E UM REAIS E ONZE 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
1528,431	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA	5,280303	8.040,01
105,44	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL	6,887614	726,23
1160,053	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	7,058729	8.188,50
4310,68	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	5,146838	22.186,37

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 1107015 - SEC DE SAUDE - PERIODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022 - 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. - SERVICO DE INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 40.289,36 - VL DESCONTO R$ 1.148,25 - VL LIQUIDO R$ 39.141,11. 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$**	**39.141,11**		
	Base ISS	**R$**	**0,00**		
	Alíquota:	**%**	**2,00**		
	ISS Incluso	**R$**	**0,00**	**R$**	**39.141,11**

Assinatura Digital			
1JZO5HOQ	E4CKXM7H	CFNIEQVP	GFAE83QS
F7KVY803	G7FSIPW6	RLPADVXO	2VTJYFJ8
KJ6ZUHLT	UWW51HOR	DP3C38TA	UR6NN0PN
SJLVQ397	RN43FDBR	WH13RXBS	N1UY6PKK

7861 PG 10/01

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 1380703
Santana de Parnaíba - CCM: 0000072270

1JZO5HOQ	E4CKXM7H	CFNIEQVP	GFAE83QS
F7KVY803	G7FSIPW6	RLPADVXO	2VTJYFJ8
KJ6ZUHLT	UWW51HOR	DP3C38TA	UR6NN0PN
SJLVQ397	RN43FDBR	WH13RXBS	N1UY6PKK

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

FATURA: #1107015

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

DATA EMISSÃO: 01/11/2022
PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/10/2022 a 31/10/2022
VENCIMENTO: 01/12/2022
DATA IMPRESSÃO: 29/12/2022 10:24:08
Objeto do Contrato: Prestação de Serviço de Gerenciamento de Abastecimento.

PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
CNPJ: 05.340.639/0001-30
ENDEREÇO: CALC CANOPO, 11, ANDAR 2 SALA 3 CENTRO APOIO II
CIDADE: SANTANA DE PARNAIBA - UF: sp - CEP: 06541-078
CONTATO:
TELEFONE: (19) 3518-7000 E-MAIL:gustavo.faturamento@primebeneficios.com.br

MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44 - Código: 6285
ENDEREÇO: R PRINCIPAL, SN, CENTRO
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA - UF: PI - CEP: 64.222-000
CONTATO: gestor
TELEFONE: E-MAIL:redbullcamurupim@hotmail.com

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA 1107015 - SEC DE SAUDE - PERIODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022 - 01.2801/2022 - VALOR COMISSAO OU CORRETAGEM = ZERO, NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO CONF.IN -SRFN Nº 1234 DE 11/01/2012 - ART. 18 PARAG. 1,2 E 6, NAO-INCIDENCIA DE ISSQN CONFORME REGIME ESPECIAL MEDIANTE PARECER JURIDICO Nº 144/2018- O.S 87/2018. - SERVICO DE INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 40.289,36 - VL DESCONTO R$ 1.148,25 - VL LIQUIDO R$ 39.141,11. 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	1528,4310	R$ 5,260303	R$ 8.040,01
CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL	105,4400	R$ 6,887614	R$ 726,23
CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	1160,0530	R$ 7,058729	R$ 8.188,50
CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	4310,6800	R$ 5,146838	R$ 22.186,37
TAXA: -2,85% R$ -1.148,25		**VALOR FATURA A RECEBER**	**R$ 39.141,11**

ATESTO

FATURA: #1107015

TICKETS DE TRANSAÇÕES

Transação	Data	Estabelecimento	CNPJ	Placa	Serviço	Bruto	Líquido	Considerado	Num Nota	Condutor
2315	01/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 618,09	R$ 600,47	R$ 618,09	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2316	01/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2319	03/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2320	03/10/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 217,00	R$ 210,82	R$ 217,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2321	03/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 853,50	R$ 829,18	R$ 853,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2322	03/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 853,50	R$ 829,18	R$ 853,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2323	03/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 634,00	R$ 615,93	R$ 634,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2324	03/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2334	03/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2335	04/10/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2336	04/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2337	04/10/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 220,59	R$ 214,30	R$ 220,59	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2338	04/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 853,50	R$ 829,18	R$ 853,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2339	04/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 853,50	R$ 829,18	R$ 853,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2340	04/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 425,94	R$ 413,80	R$ 425,94	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2341	04/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

2345	04/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2346	04/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2347	04/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2348	05/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2349	05/10/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 180,00	R$ 174,87	R$ 180,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2351	05/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 481,60	R$ 467,87	R$ 481,60	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2352	05/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2355	06/10/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 238,14	R$ 231,35	R$ 238,14	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2357	06/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 168,01	R$ 163,22	R$ 168,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2358	06/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 853,50	R$ 829,18	R$ 853,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2359	06/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 853,50	R$ 829,18	R$ 853,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2360	06/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 279,40	R$ 271,44	R$ 279,40	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2361	06/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2362	06/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 270,02	R$ 262,32	R$ 270,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2363	06/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 213,00	R$ 206,93	R$ 213,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2372	07/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 155,95	R$ 151,51	R$ 155,95	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2373	07/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 853,50	R$ 829,18	R$ 853,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1107015

2375	07/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 853,50	R$ 829,18	R$ 853,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2377	07/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 103,08	R$ 100,14	R$ 103,08	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2378	07/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2379	07/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 201,00	R$ 195,27	R$ 201,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2380	07/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2390	08/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 549,00	R$ 533,35	R$ 549,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2391	08/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 567,45	R$ 551,28	R$ 567,45	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2392	08/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2393	08/10/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 62,40	R$ 60,62	R$ 62,40	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2395	08/10/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 140,00	R$ 136,01	R$ 140,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2398	09/10/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 202,80	R$ 197,02	R$ 202,80	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2400	10/10/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 321,06	R$ 311,91	R$ 321,06	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2401	10/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 853,50	R$ 829,18	R$ 853,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2402	10/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 853,50	R$ 829,18	R$ 853,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2403	10/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 500,37	R$ 486,11	R$ 500,37	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2404	10/10/2022	POSTO BRISAMAR	06.703.805/0004-20	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 201,00	R$ 195,27	R$ 201,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2405	10/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1107015

2406	10/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2407	11/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2408	11/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2409	11/10/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 170,00	R$ 165,16	R$ 170,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2410	11/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5269	GASOLINA ADITIVADA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2411	11/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2413	12/10/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2414	12/10/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 153,04	R$ 148,68	R$ 153,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2415	12/10/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2417	12/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2418	12/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2419	12/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 148,00	R$ 143,78	R$ 148,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2420	13/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2421	13/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2422	13/10/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 170,61	R$ 165,75	R$ 170,61	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2423	13/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 199,10	R$ 193,43	R$ 199,10	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2424	13/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 823,50	R$ 800,03	R$ 823,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1107015

2425	13/10/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 270,00	R$ 262,31	R$ 270,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2431	14/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2432	14/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRS6E82	GASOLINA	R$ 823,50	R$ 800,03	R$ 823,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2433	14/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRT4F95	GASOLINA	R$ 823,50	R$ 800,03	R$ 823,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2434	14/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	OEH-0744	DIESEL	R$ 747,54	R$ 726,24	R$ 747,54	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2435	14/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	PIW-5269	GASOLINA	R$ 823,50	R$ 800,03	R$ 823,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2436	14/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 185,03	R$ 179,76	R$ 185,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2441	14/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	OVX-0401	GASOLINA	R$ 823,50	R$ 800,03	R$ 823,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2442	14/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 1.078,50	R$ 1.047,76	R$ 1.078,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2443	14/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 316,51	R$ 307,49	R$ 316,51	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2447	14/10/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 227,98	R$ 221,48	R$ 227,98	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2448	14/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA	R$ 206,04	R$ 200,17	R$ 206,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2450	14/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2451	15/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2452	15/10/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2453	15/10/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 220,02	R$ 213,75	R$ 220,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2454	15/10/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 303,00	R$ 294,36	R$ 303,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1107015

2455	15/10/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 260,00	R$ 252,59	R$ 260,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2456	16/10/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 230,03	R$ 223,47	R$ 230,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2457	16/10/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2458	17/10/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 197,76	R$ 192,12	R$ 197,76	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2461	18/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA	R$ 245,02	R$ 238,04	R$ 245,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2462	18/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2463	18/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA	R$ 154,20	R$ 149,81	R$ 154,20	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2464	19/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 1.078,50	R$ 1.047,76	R$ 1.078,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2465	19/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 1.078,50	R$ 1.047,76	R$ 1.078,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2466	19/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	OVX-0401	GASOLINA	R$ 823,50	R$ 800,03	R$ 823,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2472	19/10/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 320,00	R$ 310,88	R$ 320,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2473	20/10/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIW-5269	GASOLINA	R$ 105,00	R$ 102,01	R$ 105,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2474	20/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	PIW-5269	GASOLINA	R$ 838,50	R$ 814,60	R$ 838,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2475	20/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRT4F95	GASOLINA	R$ 838,50	R$ 814,60	R$ 838,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2476	20/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 655,45	R$ 636,77	R$ 655,45	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2477	20/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 823,50	R$ 800,03	R$ 823,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2478	20/10/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRS6E82	GASOLINA	R$ 201,00	R$ 195,27	R$ 201,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1107015

2479	20/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2480	20/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 262,04	R$ 254,57	R$ 262,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2481	20/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA	R$ 280,09	R$ 272,11	R$ 280,09	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2504	22/10/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	QRS6E82	GASOLINA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:02:12
225502255 SEGUNDA VIA 0003

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 10/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.857.000.086.151
VALOR TOTAL 39.141,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRIME CONSULT REC E REP
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 86.151-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 3.16A.9B1.8EF.F70.327

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 125004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
227.637,64	**167.362,36**	**2.170,00**	**225.467,64**

FICHA..: **471** DATA..: **25/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES - ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **21.605.967/0001-77** CÓDIGO: **2549**

ENDEREÇO: **AV. DEPUTADO PINHEIRO MACHADO** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

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

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.170,00

Valor por Extenso:
**dois mil, cento e setenta reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 125004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 25/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 25/01/2023

Fornededor: **2549 E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES - ME** CPF/CNPJ 21.605.967/0001-77
ENDEREÇO: AV. DEPUTADO PINHEIRO MACHADO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE OXIGENIO MEDICINAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	2.170,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.170,00**

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
2.170,00	2.170,00	2.170,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.170,00**

dois mil, cento e setenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **125004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **25/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 808

DATA DA ORDEM: **25/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **25/01/2023**

Credor..: **E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES - ME**

CNPJ/CPF: **21.605.967/0001-77** Cod...: **2549**

Endereço: **AV. DEPUTADO PINHEIRO MACHADO**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE OXIGENIO MEDICINAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.170,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
125004	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 2.170,00	RR$ 0,00	RR$ 2.170,00
TOTAL....					RR$ 2.170,00	RR$ 0,00	RR$ 2.170,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.170,00**

(dois mil, cento e setenta reais) * * *

25/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:57:09
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	25/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.137.000.027.743
VALOR TOTAL	2.170,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: E DO N S CIARLINI COMERCI
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 27.743-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 5.148.563.A54.CCF.6D3

RECEBEMOS DE E. DO N. S. CIARLINI COMERCIAL DE GASES ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 1893
SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1893
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

E. DO N. S. CIARLINI COMERCIAL DE GASES ME
AV. Deputado Pinheiro Machado, 3144 A
Rodoviaria - 64212045 Parnaiba/PI 08633225388

CHAVE DE ACESSO
2222 0921 6059 6700 0177 5500 1000 0018 9316 7812 8610

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	322220016611611 12/09/2022 09:35:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
195528921		21605967000177

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PMCP			01612620000144		12/09/2022
ENDEREÇO		BAIRRO		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Principal S/N		Centro		64222000	12/09/2022
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI			09:31:00

FATURA / DUPLICATAS

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	2.170,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
16	Cilindros			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
40037875	Oxigenio Medicinal - carga de 2,5 m pureza 99,5% gas	28044000	0400	5102	m	20,0000	35,00000	700,00			0,00		0,0
4003	Oxigenio Medicinal - carga de 7 m pureza 99,5% gas	28044000	0400	5102	m	28,0000	35,00000	980,00			0,00		0,0
40037875	Oxigenio Medicinal - carga de 3,5 m pureza 99,5% gas	28044000	0400	5102	m	14,0000	35,00000	490,00			0,00		0,0

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
29437			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"; III - Declaramos que o(s) produto(s) estao adequadamente acondicionado(s) para suportar, os riscos normais de carregamento, transbordo e transporte que atende a regulamentacao em vigor. CONTA CORRENTE PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG: 3137-2 - C/C: 27.743-6 . REFERENTE FORNECIMENTO DE OXIGENIO PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.
Voce pagou aproximadamente:
R$ 368,70 de tributos federais
R$ 416,84 de tributos estaduais
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD

RESERVADO AO FISCO

3137-2. PI
27743-6

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106053

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
249.256,14	**145.743,86**	**7.252,50**	**242.003,64**

FICHA..: **471** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: (86) **3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

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

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

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.252,50

Valor por Extenso:
**sete mil, duzentos e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106053	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023	

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.	7.252,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **7.252,50**

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
7.252,50	7.252,50	7.252,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.252,50**

sete mil, duzentos e 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 **106053**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 235

DATA DA ORDEM: **27/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/01/2023**

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$ 7.252,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106053	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.252,50	RR$ 0,00	RR$ 7.252,50
TOTAL....					RR$ 7.252,50	RR$ 0,00	RR$ 7.252,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.252,50**

(sete mil, duzentos e cinquenta e dois reais e cinquenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	6mg = 106053	Nº 14.963 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 14.963

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0149 6310 0116 7893

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322230000321658 06/01/2023 10:17:27**

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	06/01/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	06/01/2023	7.252,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.252,50

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	7.252,50

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
MS97206	ATENOLOL 25MG 30CPRS - EMS	30049042	060	5403	CP	3.000,0000	0,08000000	240,00					
MS1554	AZITROMICINA 500MG C/150-PRATI -Fab--Val-	30042029	060	5403	CP	500,0000	1,08	540,00					
1548	AZITROMICINA 600MG DIL + SER 15ML	30049079	060	5403	FR	100,0000	6,79	679,00					
MS1525	AZITROMICINA 900MG + SERINGA - PHARLAB -Fb--Val-	30049076	060	5403	FR	250,0000	13,8500000	3.462,50					
MS[illegible]82	BENZOATO DE BENZILA 100ML - PHARMSCIENC -Fab--Val-	30049076	060	5403	FRS	150,0000	7,54000000	1.131,00					
MS85114	BROMETO DE IPRATROPIO 0,250MG/ML 20ML - PATI -Fab--Val-	30041019	060	5403	FRS	150,0000	1,36	204,00					
MS1815	BROMOPRIDA GTS 4MG/ML 20ML - MARIO -Fab--al-	30049045	060	5403	FR	200,0000	1,83	366,00					
MS2000	CAPTOPRIL 25MG CX/500 CPR - SANVAL -Fab--Val	30049069	060	5403	CP	12.000,0000	0,05000000	600,00					
MS76300	CARVEDILOL 12,5MG C/30 - NOVA QUIMICA	30049069	060	5403	CP	200,0000	0,15000000	30,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

27/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:44:18
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 27/01/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 7.252,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 1.1CF.563.CB6.145.68A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106054

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
242.003,64	**152.996,36**	**7.866,00**	**234.137,64**

FICHA..: **471** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

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

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

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.866,00

Valor por Extenso:
**sete mil, oitocentos e sessenta e seis reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106054	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

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.	7.866,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **7.866,00**

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
7.866,00	7.866,00	7.866,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.866,00**

sete mil, oitocentos e sessenta e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106054**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 236

DATA DA ORDEM: **27/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/01/2023**

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$ 7.866,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106054	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.866,00	RR$ 0,00	RR$ 7.866,00
TOTAL....					RR$ 7.866,00	RR$ 0,00	RR$ 7.866,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.866,00**

(sete mil, oitocentos e sessenta e seis reais) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	emp: 106054	Nº 14.964 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saúde DISTRIBUIDORA

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 14.964

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0149 6410 0120 8856

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322230000321764 06/01/2023 10:18:26**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468477		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	06/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	06/01/2023	7.866,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.866,00

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	7.866,00

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

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
MS79964	CARVEDILOL 25 MG CX C/30 - EMS	30049069	060	5403	CP	200,0000	0,23000000	46,00					
MS101882	CARVEDILOL 3,125MG C/30CPR- ACHE	30049099	060	5403	CP	300,0000	0,15000000	45,00					
MS2447	CEFALEXINA 500MG CPR CX/200 - ABL -Fab--Val-	30042052	060	5403	CP	4.000,0000	0,61	2.440,00					
MS2453	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML (G) -Fab--Val-	30042052	060	5403	FR	200,0000	10,09	2.018,00					
[illegible]	CETOCONAZOL 200MG CX C/450 CPR - PRATI -Fab -Val-	30049077	060	5403	CP	2.000,0000	0,34	680,00					
MS6238	CETOCONAZOL CREME 20MG 30G -Fab--Val-	30049077	060	5403	BN	300,0000	4,07	1.221,00					
MS7427	CIMETIDINA 200MG C/10 - TEUTO -Fab--Val-	30049062	060	5403	CP	600,0000	0,58000000	348,00					
MS17549	CINARIZINA 75MG CPR CX/30 - NEO QUIMICA -Fab--Val-	30049069	060	5403	CP	1.200,0000	0,89	1.068,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

27/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:44:18
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 27/01/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 7.866,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO B.424.B1B.711./4A5./CAE

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106051

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
264.568,82	**130.431,18**	**7.073,68**	**257.495,14**

FICHA..: **471** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.073,68

Valor por Extenso:
**sete mil e setenta e três reais e sessenta e oito centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106051	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	7.073,68
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **7.073,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.073,68	7.073,68	7.073,68	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.073,68**

sete mil e setenta e três 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° **106051,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORLANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 233

DATA DA ORDEM: **27/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/01/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.073,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106051	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.073,68	RR$ 0,00	RR$ 7.073,68
TOTAL....					RR$ 7.073,68	RR$ 0,00	RR$ 7.073,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.073,68**

(sete mil e setenta e três reais e sessenta e oito centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Emp: 106051	Nº 14.969 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 14.969

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0149 6910 0141 3650

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	**322230000326019 06/01/2023 10:57:52**

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	06/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	06/01/2023	7.073,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.073,68	1.273,25	0,00	0,00	7.073,68

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	7.073,68

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
MS72318	AGULHA DESC 25X8 LS C/100UN - LABOR IMPORE	90183910	000	5102	CX	40,0000	10,5100000	420,40	420,40	75,67		18,00	
MS31785	AGULHA DESC 30X7 C/100 - MEDIX -Fab--Val-	90183219	000	5102	CX	40,0000	10,5100000	420,40	420,40	75,67		18,00	
MS6474	ALCOOL GEL 5000ML CX/2 - LIMPE BEM -Fab--Val	22072019	000	5102	UN	130,0000	6,96	904,80	904,80	162,86		18,00	
MS804	ALGODAO HIDROFILO 250GR -Fab--Val-	30059090	000	5102	PC	20,0000	16,33	326,60	326,60	58,79		18,00	
31851	ALMOTOLIA EMPE CAP 250ML NATURAL BICO RETO -Fab--Val-	90191000	000	5102	UN	10,0000	7,15	71,50	71,50	12,87		18,00	
MS108648	ALMOTOLIA 500ML TRANSP BICO RETO - J.PROLAB -Fab--Val-	39269040	000	5102	UN	10,0000	7,15000000	71,50	71,50	12,87		18,00	
97436	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 3,0 LTS ID1408P	48191000	000	5102	UN	30,0000	2,89000000	86,70	86,70	15,61		18,00	
MS6741	COLETOR MATERIAL PERF CORTANTE 07LTS - AMERICA MEDICAL -Fab--Val-	39269040	000	5102	UN	30,0000	4,13	123,90	123,90	22,30		18,00	
MS94969	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/PO 7,0 - LATEX BR -Fab--Val-	40151900	000	5102	PA	640,0000	1,51	966,40	966,40	173,95		18,00	
MS96780	LUVA CIRURGICA 7,5 C/PO 50 PARES - MEDIX	40151200	000	5102	PA	530,0000	1,51000000	800,30	800,30	144,05		18,00	
MS96610	LUVA PROCEDIMENTO P C/100 - SUPERMAX	30049099	000	5102	CX	92,0000	20,2900000	1.866,68	1.866,68	336,00		18,00	
18201	LUVA PROCEDIMENTO XP N ET C/100 -Fab--Val-	40151900	000	5102	CX	50,0000	20,29	1.014,50	1.014,50	182,61		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

Emissão de comprovantes

G336030932411296I
03/02/2023 09:38:36

27/01/2023 BANCO DO BRASIL 07:44:17
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 27/01/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 7.073,68
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 7.456.DB4.476.879.7E5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106052

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
257.495,14	**137.504,86**	**8.239,00**	**249.256,14**

FICHA..: **471** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.239,00

Valor por Extenso:
**oito mil, duzentos e trinta e nove reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106052	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	8.239,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **8.239,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.239,00	8.239,00	8.239,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.239,00**

oito mil, duzentos e trinta e nove reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106052**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 234

DATA DA ORDEM: **27/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/01/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.239,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106052	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.239,00	RR$ 0,00	RR$ 8.239,00
TOTAL....					RR$ 8.239,00	RR$ 0,00	RR$ 8.239,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.239,00**

(oito mil, duzentos e trinta e nove reais) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Emp: 106052	Nº 14.970 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 14.970

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0149 7010 0145 4617

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	**322230000326099 06/01/2023 10:58:33**

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	06/01/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	06/01/2023	8.239,00

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
8.239,00	1.409,47	0,00	0,00	8.239,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.239,00

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
MS5470	MASCARA TRIPLA DEC C/ELASTICO PCT/50 - PARAISO -Fab--Val-	90192020	000	5102	CX	130,0000	9,43	1.225,90	1.225,90	147,11		12,00	
MS109932	SERINGA DESC 10ML S/AG C/250 LS - SR	90183119	000	5102	UN	1.330,0000	0,59000000	784,70	784,70	141,25		18,00	
MS9484	SERINGA DEC 20ML S/AG L.L CX C/50 - DESCARPACK -Fab--Val-	90183119	000	5102	UN	800,0000	0,75	600,00	600,00	108,00		18,00	
MS[illegible]	SERINGA DEC 3ML S/AG L.S CX/100 - DESCARPAK -Fab--Val-	90183119	000	5102	UN	5.330,0000	0,36	1.918,80	1.918,80	345,38		18,00	
MS75831	TIRA P/ GLICEMIA - ONE TOUCH -Fab--Val-	30049076	000	5102	CX	30,0000	34,16	1.024,80	1.024,80	184,46		18,00	
MS72331	TOUCA DESC. SANF. C/ELAST BRANCA 100UN- H MED DESCARTAVEIS	62101000	000	5102	PC	50,0000	12,7600000	638,00	638,00	114,84		18,00	
MS84942	NYLON MON.PRETO 1 C/AG.3 CTI CX C/24 ENV- SHALON	30061090	000	5102	CX	10,0000	51,1700000	511,70	511,70	92,11		18,00	
MS74613	NYLON MON.PRETO 2-0 C/AG.3 CTI CX C/24 ENV-SHALON	21069090	000	5102	CX	10,0000	51,1700000	511,70	511,70	92,11		18,00	
MS73520	MONONYLON 3-0 C/AG 4,0CM C/24 - SHALON	30039099	000	5102	CX	20,0000	51,1700000	1.023,40	1.023,40	184,21		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

27/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:44:18
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 27/01/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 8.239,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 3.C0A.845.8FB.2CB.644

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 110018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
310.000,00	**0,00**	**1.100,00**	**308.900,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ALAN DAVID SILVA CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **038.552.943-05** CÓDIGO: **1534**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTAGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO N°01.03.2021-8. PARCELA 10. CONF. ADITIVO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.100,00

Valor por Extenso:
um mil e cem reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 110018	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/01/2023	

Fornededor: **1534 ALAN DAVID SILVA CASTRO** CPF/CNPJ :038.552.943-05
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTAGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO Nº01.03.2021-8. PARCELA 10. CONF. ADITIVO.	1.100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.100,00	1.100,00	1.100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.100,00**

um mil e cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **110018,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 32

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

Credor..: **ALAN DAVID SILVA CASTRO**

CNPJ/CPF: **038.552.943-05** Cod...: **1534**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTAGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO N°01.03.2021-8. PARCELA 10. CONF. ADITIVO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
110018	/ 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) * * *

Emp= 110018

RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 1.100,00(Hum mil e cem reais), referente a locação de imóvel destinado a Secretaria Municipal de Saúde aos alunos de Medicina em estágio do internato rural da FAHESP-IESVAP., conforme contrato 01.03.2021-8, parcela 10 conf aditivo.

Cajueiro da Praia(PI), de janeiro de 2023.

ALAN DAVID SILVA CASTRO

CPF: 038.552.943-05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.42
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: 4.428-6

FAVORECIDO: ALAN DAVID SILVA CASTRO
CPF/CNPJ: 038.552.943-05
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011016
AUTENTICACAO SISBB: A.852.30B.AB7.7B5.0AE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 110020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
308.900,00	**1.100,00**	**700,00**	**308.200,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/01/2023** 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 SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 02.082021/15, PARCELA 05, ADITIVO 01.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 700,00

Valor por Extenso:
setecentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 110020	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/01/2023	

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 SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 02.082021/15, PARCELA 05, ADITIVO 01.	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° **110020**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 34

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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 SAUDE, CONFORME CONTRATO N° 02.082021/15, PARCELA 05, ADITIVO 01.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
110020	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 700,00	RR$ 0,00	RR$ 700,00
TOTAL....					RR$ 700,00	RR$ 0,00	RR$ 700,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 700,00**

(setecentos reais) * * *

Emp= 11 00 20

RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 700,00(Setecentos reais), referente a locação de imóvel destinado ao funcionamento das atividades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme contrato 02.08.2021/15, parcela 05, conforme aditivo.

10/01 3861

Cajueiro da Praia(PI), de janeiro de 2023.

Maria da Conceição dos Santos Lima

CPF: 159.763.602-97

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:44:06
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2023
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 E.400.DB1.BA6.371.6C0

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 110021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
308.200,00	**1.800,00**	**1.000,00**	**307.200,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JERRY ADRIANE FERREIRA** Telefone:

CNPJ/CPF: **999.908.493-15** CÓDIGO: **3938**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/14, ADITIVO 01, PARCELA 05.

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 110021	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/01/2023	
Fornededor: 3938 JERRY ADRIANE FERREIRA ENDEREÇO:		CPF/CNPJ :999.908.493-15 CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/14, ADITIVO 01, PARCELA 05.	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 Nº **110021**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 35

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

Credor..: **JERRY ADRIANE FERREIRA**

CNPJ/CPF: **999.908.493-15** Cod...: **3936**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/14, ADITIVO 01, PARCELA 05.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
110021	/ 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) * * *

Comp 110021

RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 1.000,00(Hum mil reais), referente a locação de imóvel destinado ao funcionamento do anexo da Secretaria Municipal de Saúde, conforme contrato 02.08.2021/14, aditivo parcela 05

R$ 1.000,00

Cajueiro da Praia(PI), de janeiro de 2023.

Jerry Adriane Ferreira
CPF:999.908.493-15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.42
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: 12.239-2

FAVORECIDO: JERRY ADRIANE FERREIRA
CPF/CNPJ: 999.908.493-15
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011015
AUTENTICACAO SISBB: 4.C35.6CA.1D6.A2F.1A3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 123002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
307.200,00	**2.800,00**	**1.324,00**	**305.876,00**

FICHA..: **477** DATA..: **23/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA MARGARIDA DO NASCIMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: **569.682.722-53** CÓDIGO: **4872**

ENDEREÇO: **RUA GRIJALVA 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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NA UBS DE CAJUEIRO DA PRAIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.324,00

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e vinte e quatro reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	123002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 23/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/01/2023	

Fornededor: **4872 MARIA MARGARIDA DO NASCIMENTO** CPF/CNPJ :569.682.722-53
ENDEREÇO: RUA GRIJALVA CARNEIRO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NA UBS DE CAJUEIRO DA PRAIA.	1.324,00
	DESCONTOS 211,84
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.112,16**

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
1.324,00	1.324,00	1.324,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.112,16**

um mil, cento e doze reais e dezesseis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **123002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **23/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1257

DATA DA ORDEM: **27/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **27/01/2023**

Credor..: **MARIA MARGARIDA DO NASCIMENTO**

CNPJ/CPF: **569.682.722-53** Cod...: **4872**

Endereço: **RUA GRIJALVA CARNEIRO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NA UBS DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.324,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
123002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.324,00	RR$ 211,84	RR$ 1.112,16
TOTAL....					RR$ 1.324,00	RR$ 211,84	RR$ 1.112,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.112,16**

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

Emp 123002

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5093

Código de Verificação de Autenticidade

4HT2BJR19

Data e hora de Emissão da NFS-e

23/01/2023 às 08:51:08

Chave de Acesso

15181W7FO1AIQZ8FOW6EMV3DMU4BJS1A

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				23/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
56968272253	5011781	12844569422	MARIA MARGARIDA DO NASCIMENTO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GRIJALVA CARNEIRO, 575		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE AUXLIAR DE SERVIÇOS GERAIS NA UBS DE CAJUEIRO DA PRAIA REFERENTA AO MES DE DEZEMBRO 2022.	R$ 1324,00	R$ 1.324,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.324,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.324,00	R$ 66,20	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 145,64	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 66,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.112,16

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **MARIA MARGARIDA DO NASCIMENTO** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **5093** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **4HT2BJR19**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.14
2255102255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGÊNCIA: 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: 17.642.328-6

FAVORECIDO: MARIA MARGARIDA NASCIMENTO RODRIGUE
CPF/CNPJ: 569.682.722-53
VALOR: R$ 1.112,16
DEBITO EM: 27/01/2023

DOCUMENTO: 012703
AUTENTICACAO SISBB: 3.5CD.7A2.C72.793.4A9

F. 477

123087

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 110037

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
400.719,90	**84.280,10**	**9.525,04**	**391.194,86**

FICHA..: **482** DATA..: **10/01/2023** 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 DA SECRETARIA DE SAUDE DO MES DE NOVEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 9.525,04

Valor por Extenso:
**nove mil, quinhentos e vinte e cinco reais e quatro centavos * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 110037	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 10/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 10/01/2023	

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 DA S ECRETARIA DE SAUDE DO MES DE NOVEMBRO DE 2022.	9.525,04 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **9.525,04**

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
9.525,04	9.525,04	9.525,04	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.525,04**

nove mil, quinhentos e vinte e cinco reais e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **110037**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1260

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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 DA SECRETARIA DE SAUDE DO MES DE NOVEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.525,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
110037	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 9.525,04	RR$ 0,00	RR$ 9.525,04
TOTAL....					RR$ 9.525,04	RR$ 0,00	RR$ 9.525,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.525,04**

(nove mil, quinhentos e vinte e cinco reais e quatro centavos) * * *

equatorial ENERGIA

EQUATORIAL PIAUÍ
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-030
CNPJ: 06.840.748/0001-69 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMISSÃO: 30.11.2022
APRESENTAÇÃO: 07.12.2022

610009002963
REFERÊNCIA: 11/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
CNPJ:01.612.620/0001-44
PARCEIRO DE NEGÓCIO: 2022354
SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

PARA ATENDIMENTO INFORME ESTE NÚMERO

4000006125

VENCIMENTO
22.12.2022

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R$ 9.525,04

FATURA AGRUPADORA

Atenção,

Este documento agrupador, representa o débito de 11 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 NA ORIGEM PARA TELEFONES CELULARES)

Energia/Tributos	Quantidade	Valor (R$)
Consumo	10395.00	6.528,36
ICMS		1.503,85
COFINS		265,24
PIS		57,19
Subtotal 1		**8.354,64**

Lançamentos e Serviços	Valor (R$)
Juros	48,90
Multa	175,22
Cip-Ilum Pub Pref Munic	946,28
Subtotal 2	**1.170,40**

Demonstrativo Valores Faturamento (Res. 166/05)

ENERGIA	2.971,06	TRANSMISSÃO	547,06
DISTRIBUIÇÃO	2.141,30	ENC. SETORIAIS	868,92
TRIBUTOS	1.626,28	Soma Demonstrativa	8.354,64

COMPOSIÇÃO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALIQUOTA	VALOR (R$)
8.354,64	18,000	1.503,85

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

ATENÇÃO DOCUMENTO AGRUPADOR, REPRESENTA O DÉBITO DE 11 FATURA(S).

EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-030
CNPJ: 06.840.748/0001-69 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMPRESA

836600000951 250400179009 001176995700 040000061255

AGÊNCIA RECEBEDORA
PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR

VENCIMENTO
22.12.2022

BENEFICIÁRIO	CLIENTE	REFERÊNCIA	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.	4000006125	11/2022	

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30.11.2022	610009002963		2	30.11.2022	

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=)VALOR DOCUMENTO
		R$	0	9.525,04	9.525,04

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

(-)DESCONTO ABATIMENTO
0,00

(-)OUTRAS DEDUÇÕES
0,00

(+)MULTA
0,00

(+)OUTROS ACRÉSCIMOS
0,00

(=)VALOR COBRADO
9.525,04

FATURA AGRUPADORA

SACADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
PEDRO DE CASTRO MEDEIROS 241 - B-RURAL
CAJUEIRO DA PRAIA - PI - CEP: 64222-000

CLIENTE: 2022354 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **CONTA CONTRATO:** 0040000006125
Endereço: PEDRO DE CASTRO MEDEIROS , 241 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Bairro:** B-RURAL
Referência: 11/2022 **Vencimento:** 22-12-2022 **Documento:** 610009002963 **Complemento:** SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA **Valor:** 9525.04

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAJUEIRO DA PRAIA **Conj.Contrato:** CJ02B **Unidade de Leitura:** CJ02B001 **Referência:** 11/2022

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **Endereço:** JOSE DE LIMA , 144 **Bairro:** B-URBANO
Instalação: 0002018560 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Complemento:** POSTO DE SAUDE **Fatura:** 0202211003352682

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5178411600	B3	3,00	04/11/2022	30	05/10/2022	04/11/2022		

Hash Code: 8BA7.5526.FB7F.4B7D.F936.02B2.5940.3072 **Nota Fiscal:** 003352682 **Apres:** 07/12/2022 **Vecto:** 22/12/2022 **Recolhimento:** 04/11/2022 **Valor:** 2089.95

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	1715.15	18,0000	308.73
COFINS	1406.42	3,8717	54.45
PIS	1406.42	0,8347	11.74

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	0222761	1,00	0,00	62.290,00	64.424,00	2.134,00	

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			335.06
Consumo	2.134,00	0,803725	1715.15
Multa			29.80
Juros			9.94

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAJUEIRO DA PRAIA **Conj.Contrato:** CJ02B **Unidade de Leitura:** CJ03B001 **Referência:** 11/2022

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **Endereço:** RAIMUNDO CORREIA SILVA , 430 **Bairro:** B-RURAL
Instalação: 0017879450 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Complemento:** 430 ACADEMIA SAUDE. **Fatura:** 0202211003429079

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5178411600	B3	1,00	05/11/2022	30	06/10/2022	05/11/2022		

Hash Code: 0DF3.2516.2B2D.2D8E.7444.F563.CE48.660C **Nota Fiscal:** 003428079 **Apres:** 07/12/2022 **Vecto:** 22/12/2022 **Recolhimento:** 05/11/2022 **Valor:** 236.62

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	195.29	18,0000	35.16
COFINS	160.13	3,8717	6.20
PIS	160.13	0,8347	1.33

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	17040002090	1,00	0,00	4.981,00	5.224,00	243,00	

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			38.15
Consumo	243,00	0,803663	195.29
Multa			2.38
Juros			0.80

equatorial ENERGIA

RELAÇÃO DE FATURAS AGRUPADORAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 2022354 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **CONTA CONTRATO:** 0040000006125
Endereço: PEDRO DE CASTRO MEDEIROS , 241 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Bairro:** B-RURAL
Referência: 11/2022 **Vencimento:** 22-12-2022 **Documento:** 610009002963 **Complemento:** SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA **Valor:** 9525.04

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAJUEIRO DA PRAIA **Conj.Contrato:** CJ02B **Unidade de Leitura:** CJ09B003 **Referência:** 11/2022

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **Endereço:** CAMORUPIM DO CAJUEIRO , S/N **Bairro:** B-RURAL
Instalação: 0012070351 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Complemento:** POSTO DE SAUDE **Fatura:** 0202211003831460

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reavisc	Corte
05	5178411600	B3	1,00	14/11/2022	28	17/10/2022	14/11/2022		

Hash Code: 972F.1C9A.9B80.6F6C.0188.AA31.8068.8AC5 **Nota Fiscal:** 003831460 **Apres:** 07/12/2022 **Vecto:** 22/12/2022 **Recolhimento:** 14/11/2022 **Valor:** 47.68

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Aliquota	Valor
ICMS	39.38	18,0000	7.09
COFINS	32.29	3,8717	1.25
PIS	32.29	0,8347	0.27

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			7.69
Consumo	49,00	0,803673	39.38
Multa			0.48
Juros			0.13

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FF	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	A118303	1,00	0,00	3.140,00	3.189,00	49,00	

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAJUEIRO DA PRAIA **Conj.Contrato:** CJ02B **Unidade de Leitura:** CJ09B003 **Referência:** 11/2022

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **Endereço:** SAO DOMINGOS , S/N **Bairro:** B-RURAL
Instalação: 0007769130 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Complemento:** POSTO SAUDE **Fatura:** 0202211003831145

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reavisc	Corte
05	5178411600	B3	3,00	14/11/2022	28	17/10/2022	14/11/2022		

Hash Code: D1AD.B11D.2EFC.F067.1612.0CDE.D57F.7158 **Nota Fiscal:** 003831145 **Apres:** 07/12/2022 **Vecto:** 22/12/2022 **Recolhimento:** 14/11/2022 **Valor:** 314.98

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Aliquota	Valor
ICMS	307.83	18,0000	55.41
COFINS	252.42	3,8717	9.78
PIS	252.42	0,8347	2.11

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Consumo	383,00	0,803734	307.83
Multa			5.64
Juros			1.51

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FF	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	D203475	1,00	0,00	15.256,00	15.639,00	383,00	

equatorial ENERGIA

RELAÇÃO DE FATURAS AGRUPADORAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 2022354 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **CONTA CONTRATO:** 004000006125
Endereço: PEDRO DE CASTRO MEDEIROS , 241 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Bairro:** B-RURAL
Referência: 11/2022 **Vencimento:** 22-12-2022 **Documento:** 610009002963 **Complemento:** SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA **Valor:** 9525.04

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAJUEIRO DA PRAIA **Conj.Contrato:** CJ02B **Unidade de Leitura:** CJ10B004 **Referência:** 11/2022

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **Endereço:** BOA VISTA , S/N **Bairro:** B-RURAL
Instalação: 0006610714 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Complemento:** POSTO SAUDE **Fatura:** 0202211003914882

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5178411600	B3	3,00	16/11/2022	29	18/10/2022	16/11/2022		

Hash Code: EA71.6065.BE09.CB36.2D30.1726.92B0.0E44 **Nota Fiscal:** 003914882 **Apres:** 07/12/2022 **Vecto:** 22/12/2022 **Recolhimento:** 16/11/2022 **Valor:** 1344.29

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Aliquota	Valor
ICMS	1100.28	18,0000	198.05
COFINS	902.23	3,8717	34.93
PIS	902.23	0,8347	7.53

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			214.94
Consumo	1.369,00	0,803711	1100.28
Multa			22.95
Juros			6.12

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	0239592	1,00	0,00	29.945,00	31.314,00	1.369,00	

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAJUEIRO DA PRAIA **Conj.Contrato:** CJ02B **Unidade de Leitura:** CJ12B001 **Referência:** 11/2022

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **Endereço:** GERALDO LAURA , 666 **Bairro:** CENTRO
Instalação: 0017337640 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Complemento:** 666 **Fatura:** 0202211004072023

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5178411600	B3	3,00	18/11/2022	28	21/10/2022	18/11/2022		

Hash Code: 12C7.80D9.2FE2.46B0.6E71.1C51.583A.C3DE **Nota Fiscal:** 004072023 **Apres:** 07/12/2022 **Vecto:** 22/12/2022 **Recolhimento:** 18/11/2022 **Valor:** 201.62

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Aliquota	Valor
ICMS	160.73	18,0000	28.93
COFINS	131.80	3,8717	5.10
PIS	131.80	0,8347	1.10

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			31.40
Consumo	200,00	0,803650	160.73
Multa			7.49
Juros			2.00

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	350100026626	1,00	0,00	10.372,00	10.572,00	200,00	

equatorial ENERGIA

RELAÇÃO DE FATURAS AGRUPADORAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 2022354 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
Endereço: PEDRO DE CASTRO MEDEIROS , 241
Referência: 11/2022 Vencimento: 22-12-2022

CONTA CONTRATO: 004000006125
Município: CAJUEIRO DA PRAIA
Documento: 810009002963

Bairro: B-RURAL
Complemento: SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA
Valor: 9525.04

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ Local: CAJUEIRO DA PRAIA Conj.Contrato: CJ02B Unidade de Leitura: CJ12B001 Referência: 11/2022

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
Instalação: 0007743122 Município: CAJUEIRO DA PRAIA
Endereço: GERALDO LAURA , 700
Complemento: POSTO DE SAUDE
Bairro: CENTRO
Fatura: 0202211004072021

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5178411600	B3	3,00	18/11/2022	28	21/10/2022	18/11/2022		

Hash Code: 0823.B275.FE2F.7630.0698.FADC.8A76.3131 Nota Fiscal: 004072021 Apres: 07/12/2022 Vecto: 22/12/2022 Recolhimento: 18/11/2022 Valor: 3270.09

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	3178.75	18,0000	572.18
COFINS	2606.57	3,8717	100.92
PIS	2606.57	0,8347	21.76

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Consumo	3.955,00	0,803729	3178.75
Multa			72.11
Juros			19.23

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	D124039	1,00	0,00	10.897,00	14.852,00	3.955,00	

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ Local: CAJUEIRO DA PRAIA Conj.Contrato: CJ02B Unidade de Leitura: CJ12B001 Referência: 11/2022

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
Instalação: 0002019506 Município: CAJUEIRO DA PRAIA
Endereço: GERALDO LAURA , 643
Complemento: 643 ANEXO SEC SAUD
Bairro: CENTRO
Fatura: 0202211004071414

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5178411600	B3	3,00	18/11/2022	28	21/10/2022	18/11/2022		

Hash Code: AC86.1B26.9BF6.0FA2.F96A.F241.31D6.E5E7 Nota Fiscal: 004071414 Apres: 07/12/2022 Vecto: 22/12/2022 Recolhimento: 18/11/2022 Valor: 443.56

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	361.65	18,0000	65.09
COFINS	296.56	3,8717	11.48
PIS	296.56	0,8347	2.48

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			70.65
Consumo	450,00	0,803667	361.65
Multa			8.89
Juros			2.37

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	37100034183	1,00	0,00	5.888,00	6.338,00	450,00	

equatorial ENERGIA

RELAÇÃO DE FATURAS AGRUPADORAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 2022354 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **CONTA CONTRATO:** 0040000006125
Endereço: PEDRO DE CASTRO MEDEIROS , 241 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Bairro:** B-RURAL
Referência: 11/2022 **Vencimento:** 22-12-2022 **Documento:** 610009002963 **Complemento:** SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA **Valor:** 9525.04

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAJUEIRO DA PRAIA **Conj.Contrato:** CJ02B **Unidade da Leitura:** CJ14B002 **Referência:** 11/2022

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **Endereço:** GRIJALMA CARNEIRO , 420 **Bairro:** CENTRO
Instalação: 0015121909 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Complemento:** 420 ACADEMIA SAUDE **Fatura:** 0202211004233705

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5178411600	B3	3,00	22/11/2022	29	24/10/2022	22/11/2022		

Hash Code: ECF4.68E0.7575.5DC6.F2C7.089A.D932.437A **Nota Fiscal:** 004233705 **Apres:** 07/12/2022 **Vecto:** 22/12/2022 **Recolhimento:** 22/11/2022 **Valor:** 98.12

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	80.37	18,0000	14.47
COFINS	65.90	3,8717	2.55
PIS	65.90	0,8347	0.55

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			15.70
Consumo	100,00	0,803700	80.37
Multa			1.62
Juros			0.43

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	0183314	1,00	0,00	28.469,00	28.469,00	0,00	

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAJUEIRO DA PRAIA **Conj.Contrato:** CJ02B **Unidade da Leitura:** CJ17B001 **Referência:** 11/2022

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **Endereço:** MORADA NOVA , S/N **Bairro:** B-RURAL
Instalação: 0007471823 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Complemento:** SMAS **Fatura:** 0202211004457420

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dat.Leit.Ant	Dat.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5178411600	B3	1,00	25/11/2022	29	27/10/2022	25/11/2022		

Hash Code: A769.187F.571E.C1E2.0DA8.2BD3.ECBC.1678 **Nota Fiscal:** 004457420 **Apres:** 07/12/2022 **Vecto:** 22/12/2022 **Recolhimento:** 25/11/2022 **Valor:** 24.71

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	24.10	18,0000	4.34
COFINS	19.76	3,8717	0.76
PIS	19.76	0,8347	0.17

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Consumo	30,00	0,803333	24.10
Multa			0.48
Juros			0.13

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	17040129006	1,00	0,00	562,00	572,00	10,00	

equatorial ENERGIA

RELAÇÃO DE FATURAS AGRUPADORAS/AGRUPADAS

CLIENTE: 2022354 - PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **CONTA CONTRATO:** 004000006125
Endereço: PEDRO DE CASTRO MEDEIROS , 241 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Bairro:** B-RURAL
Referência: 11/2022 **Vencimento:** 22-12-2022 **Documento:** 610009002963 **Complemento:** SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA **Valor:** 9525.04

Empresa: D003-EQUATORIAL PIAUÍ **Local:** CAJUEIRO DA PRAIA **Conj.Contrato:** CJ02B **Unidade de Leitura:** CJ18B003 **Referência:** 11/2022

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A **Endereço:** ARVORE VERDE , S/N **Bairro:** B-RURAL
Instalação: 0012585003 **Município:** CAJUEIRO DA PRAIA **Complemento:** **Fatura:** 020221004508566

Classe Principal	Classe de Consumo	Tensão	Fase	Data Fat.	Dias Fat.	Dta.Leit.Ant	Dta.Leit.Atual	Reaviso	Corte
05	5178411600	B3	3,00	28/11/2022	31	28/10/2022	28/11/2022		

Hash Code: E6A4.178F.FC06.30D2.4F89.D48F.A741.235A **Nota Fiscal:** 004508566 **Apres:** 07/12/2022 **Vecto:** 22/12/2022 **Recolhimento:** 28/11/2022 **Valor:** 1453.42

Valores de Tributos

Tributos	Base de Cálculo	Aliquota	Valor
ICMS	1191.11	18,0000	214.40
COFINS	976.71	3,8717	37.82
PIS	976.71	0,8347	8.15

Valores Faturados

Descrição	Quantidade	Preço	Valor
Cip-Ilum Pub Pref Munic			232.69
Consumo	1.482,00	0,803718	1191.11
Multa			23.38
Juros			6.24

Valores Medidos

Esp.	Medidor	Cte.	%FP	Leit. Anterior	Leit. Atual	Medido	Faturado
CAT	37030030509	1,00	0,00	39.639,00	41.121,00	1.482,00	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.41
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio Equatorial Piaui		
Codigo de Barras	83660000095-1	25040017900-9
	00117699570-0	04000006125-5
Data do pagamento		10/01/2023
Valor em Dinheiro		9.525,04
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		9.525,04

DOCUMENTO: 011012
AUTENTICACAO SISBB: 8.EED.429.4BD.1DF.2AF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 110026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
472.257,79	**12.742,21**	**14.005,50**	**458.252,29**

FICHA..: **482** DATA..: **10/01/2023** 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 SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 14.005,50

Valor por Extenso:
quatorze mil e cinco reais e cinquenta centavos * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	110026	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 10/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/01/2023

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 SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.	14.005,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**14.005,50**

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
14.005,50	14.005,50	14.005,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **14.005,50**

quatorze mil e cinco reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **110026**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 359

DATA DA ORDEM: **13/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/01/2023**

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 SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.005,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
110026	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 14.005,50	RR$ 0,00	RR$ 14.005,50
TOTAL....					RR$ 14.005,50	RR$ 0,00	RR$ 14.005,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 14.005,50**

(quatorze mil e cinco reais e cinquenta centavos) * * *

Emp: 110026

13/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:13:55
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 13/01/2023
NR. DOCUMENTO 551.469.000.040.429
VALOR TOTAL 14.005,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO SAGAZ
AGENCIA: 1469-9 CONTA: 40.429-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 7.C0E.B8C.355.795.CC6

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

MUNICIPIO DE GROSSOS

Inscrição no C.N.P.J. Nº 08077273000146

Trav. Souza Machado,146 - CENTRO

GROSSOS - RN

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
390
Código de Verificação de Autenticidade
KFGADGHKMNOP
Data e hora de Emissão da NFS-e
10/01/2023 às 09:16
Chave de Acesso
39011BJTDTUVXYZ14569#ABDEFGHKLMN

Informações

Exigibilidade do ISS		Número do Processo	Município de incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível			GROSSOS - RN	GROSSOS - RN

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviço

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
43289676000150			INSTITUTO SAGAZ LTDA

Logradouro		Complemento	Bairro
ANTONIO AMANCIO DE MENDONÇA, 100			CENTRO
CEP	**Cidade**	**Telefone**	**E-mail**
59675000	GROSSOS-RN		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro		Complemento	Bairro
RUA PRINCIPAL, S/N		********	CENTRO
CEP	**Cidade**	**Telefone**	**E-mail**
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI	********	********

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Ordem	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	Prestação de Serviços de apoio administrativo em caráter complementar, a serem executadas nas dependências da Prefeitura e Secretaria de Saúde do Município de Cajueiro da Praia – PI	R$ 14.005,50	R$ 14.005,50

DADOS BANCARIOS DO INSTITUTO:
BANCO: BANCO DO BRASIL:
AGÊNCIA: 1469-9
CONTA CORRENTE: 40429-2

7861.1

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

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código da Obra	Código ART	Código ART	
99.99 Outros Serviços	2%	999999. 9999999				
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base de Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**	**Desconto**
R$ 14.005,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.005,50	R$ 280,11	02-Não	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 14.005,50

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE INSTITUTO SAGAZ LTDA	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 390	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: KFGADGHKMNOP
DATA	CPF/RG	ASSINATURA
____/____/_____	_____	_____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 126001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
485.000,00	**0,00**	**10.017,00**	**474.983,00**

FICHA..: **482** DATA..: **26/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **L V DOS SANTOS EIRELI** Telefone: **(86) 9816-**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** CÓDIGO: 3813

ENDEREÇO: **R SIMPLICIO MENDES** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.017,00

Valor por Extenso:
dez mil e dezessete reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **26/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 26/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	126001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 27/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 27/01/2023

Fornededor: **3813 L V DOS SANTOS EIRELI** CPF/CNPJ :34.635.624/0001-05
ENDEREÇO: R SIMPLICIO MENDES TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.	10.017,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **10.017,00**

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
10.017,00	10.017,00	10.017,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.017,00**

dez mil e dezessete reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **126001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 177

DATA DA ORDEM: **27/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/01/2023**

Credor..: **L V DOS SANTOS EIRELI**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** Cod...: **3813**

Endereço: **R SIMPLICIO MENDES**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.017,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
126001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 10.017,00	RR$ 0,00	RR$ 10.017,00
TOTAL....					RR$ 10.017,00	RR$ 0,00	RR$ 10.017,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.017,00**

(dez mil e dezessete reais) * * *

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.14
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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2306-X - SICREDI PIAUI
CONTA: 14.515-7

FAVORECIDO: L V DOS SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.635.624/0001-05
VALOR: R$ 10.017,00
DEBITO EM: 27/01/2023

DOCUMENTO: 012701
AUTENTICACAO SISBB: 4.A9A.B00.152.142.914

F-432

12601
Pago

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000329

Data e Hora de Emissão
26/01/2023 18:12:54

Código de Verificação
44a8059c

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **L V DOS SANTOS EIRELI**
CPF/CNPJ: **34.635.624/0001-05** Inscrição Municipal : **614786-0**
Endereço: **RUA SIMPLICIO MENDES, Nº1143 - LETRA A; - BAIRRO VERMELHA - CEP:64018-510**
Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRIA-PI**
CPF/CNPJ: **05.266.565/0001-39**
Endereço: **PRACA JOSE ADRIAO, Nº23 - BAIRRO CENTRO - CEP:64222-000**
Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **lucianovieira2002@yahoo.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM INCLUINDO CAFÉ,ALMOÇO E JANTAR, NA CIDADE DE TERESINA ¿ PI, EMQUARTO COM AR CONDICIONADO, TRANSPORTE PARA HOSPITAIS E CLINICAS.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
S/N	HOSPEDAGEM	189	53,00	10.017,00

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$ 10.017,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ ***	*	**R$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **01/2023**
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**
Incidência: **TERESINA/PI**
Prestador optante Simples Nacional
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **559060300 - PENSOES**

Serviço: **0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130185

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
473.541,00	**11.459,00**	**883,21**	**472.657,79**

FICHA..: **482** DATA..: **30/01/2023** 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 DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 7861-1 REF. AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 883,21

Valor por Extenso:
oitocentos e oitenta e três reais e vinte e um centavos * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130185	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023	

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 7861-1 REF. AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.	883,21
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **883,21**

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
883,21	883,21	883,21	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **883,21**

oitocentos e oitenta e três reais e vinte e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130185**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 244

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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 7861-1 REF. AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 883,21**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130185	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 883,21	RR$ 0,00	RR$ 883,21
TOTAL....					RR$ 883,21	RR$ 0,00	RR$ 883,21

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 883,21**

(oitocentos e oitenta e três reais e vinte e um centavos) * * *



G334011540739666 1
01/02/2023 15:54:54

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	7861-1P M C P D 65 FDO FUS EC29
Período do extrato	01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/01/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	2.000,00 C	
				02/01 09:24 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
02/01/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.024.505	5.000,00 C	
				02/01 10:37 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
02/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	554.249.000.019.783	4.622,00 D	
				02/01 10:39 ORIGINAL A P S A LTDA			
02/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.201	195,13 D	
				260 0001 01913798321 MARIA JOSE DE OLI			
02/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.202	323,36 D	
				104 0030 02398868362 FRANCISCA CLAUDIA			
02/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.021.100.105.843	11,00 D	
				Cobrança referente 02/01/2023			
02/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.021.100.105.844	11,00 D	
				Cobrança referente 02/01/2023			
02/01/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	1.837,51 D	0,00 C
03/01/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	12.000,00 C	
				03/01 11:41 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
03/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	550.023.000.015.754	400,00 D	
				03/01 12:57 REGINA CELIA S OLIVEIRA			
03/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	550.023.000.052.722	1.800,00 D	
				03/01 11:44 ROBERTA SOUZA FORTES			
03/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.021.412	500,00 D	
				03/01 12:50 CLAUDIA M S FALCAO			
03/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.021.428	300,00 D	
				03/01 12:52 BRUNA B S A SOUSA			
03/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.021.586	1.500,00 D	
				03/01 12:49 MARIA F PEREIRA COSTA			
03/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.022.044	700,00 D	
				03/01 12:50 NATHALIA F OLIVEIRA			
03/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.749	900,00 D	
				03/01 12:49 MARIA ELIANE GOMES SOUZA			
03/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.769	2.250,87 D	
				03/01 11:42 MONIQUE AQUINO FERREIRA			
03/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	400,00 D	
				03/01 12:52 PAULO AFONSO ROCHA JR			
03/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.822	1.000,00 D	
				03/01 12:50 DANIEL SANTOS DE SOUZA			
03/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.020.392	200,00 D	
				03/01 13:02 CAROLINA TAYLOR L ARAGAO			
03/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.971.000.011.923	700,00 D	
				03/01 12:52 JOSE FELIX DE ARAUJO			
03/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.301	1.350,00 D	
				104 4365 91889111368 SUZANA DA SILVA D			
03/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.302	800,00 D	
				237 1522 04822272303 MARCOS PAULO FREI			
03/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	10.303	700,00 D	
				237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
03/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.031.100.099.146	11,00 D	
				Cobrança referente 03/01/2023			
03/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.031.100.099.147	11,00 D	

			Cobrança referente 03/01/2023			
03/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		820.031.100.099.148	11,00 D	
		Cobrança referente 03/01/2023				
03/01/2023	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	1.533,87 C	0,00 C
05/01/2023	2255	99015 870 Transferência recebida		552.255.000.011.897	1.000,00 C	
		05/01 17:32 PM CAJUEIRO DA PRAI SNA				
05/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.017.172	1.170,00 D	
		05/01 17:32 VERONICA CARVALHO RIBEIR				
05/01/2023	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	170,00 C	0,00 C
06/01/2023	2255	99015 870 Transferência recebida		552.255.000.011.897	2.800,00 C	
		06/01 10:27 PM CAJUEIRO DA PRAI-SNA				
06/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.023.769	3.000,00 D	
		06/01 10:28 MONIQUE AQUINO FERREIRA				
06/01/2023	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	200,00 C	0,00 C
10/01/2023	2255	99015 870 Transferência recebida		552.255.000.024.505	40.000,00 C	
		10/01 10:00 PREF MUN CAJ PRAIA EPM				
10/01/2023	0000	14011 952 FPE/FPM		350	69.052,56 C	
10/01/2023	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	3,51 C	
10/01/2023	2255	99015 120 Transferido para Poupança		550.023.510.001.875	700,00 D	
		10/01 16:44 MARIA C SANTOS				
10/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.015.618	849,86 D	
		10/01 07:59 SIND FUNC PUBLICO C PRAI				
10/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.255.000.055.000	4.454,16 D	
		10/01 07:59 BB CRED CONSIG P CAJUEIR				
10/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada		552.857.000.086.151	39.141,11 D	
		10/01 10:02 PRIME CONSULT REC E REP				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.001	4.514,18 D	
		237 1522 001612620000144 MUNICIPIO DE				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.002	7.802,78 D	
		104 4365 001612620000144 MUNICIPIO DE				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.003	1.822,80 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.004	390,26 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.005	2.622,04 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.006	3.020,32 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.007	712,66 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.008	5.497,60 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.009	7.941,02 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.010	8.314,26 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.011	3.800,62 D	
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV				
10/01/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz		11.012	9.525,04 D	
		Equatorial Piaui				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.013	225,00 D	
		341 7696 037454676000165 CLEFSON VIEIR				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.014	300,00 D	
		341 7696 037454676000165 CLEFSON VIEIR				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.015	1.000,00 D	
		104 4365 999990849315 JERRY ADRIANE FER				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.016	1.100,00 D	
		104 4365 03855294305 ALAN DAVID SILVA				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.017	1.000,00 D	
		104 4365 01587582341 JOSE WELITON PERE				
10/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		11.018	1.855,00 D	
		748 2306 034635624000105 L V DOS SANTO				
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		850.101.200.044.619	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023				
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico		850.101.200.044.620	11,50 D	

		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.621	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.622	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.623	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.624	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.625	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.626	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.627	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.628	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.629	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.630	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.631	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.632	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.633	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.634	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.635	11,50 D	
		Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023	0000	00000 271 BB APLIC C.PRZ-APL AUT	1,972	2.271,86 D	0,00 C
12/01/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	17.000,00 C	
		12/01 11:59 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
12/01/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.011.897	6.000,00 C	
		12/01 11:59 PM CAJUEIRO DA PRAI SNA			
12/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.857.000.086.151	20.373,00 D	
		12/01 11:59 PRIME CONSULT REC E REP			
12/01/2023	0000	00000 271 BB APLIC C.PRZ-APL AUT	1,972	2.627,00 D	0,00 C
13/01/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	12.000,00 C	
		13/01 14:13 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
13/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	551.469.000.040.429	14.005,50 D	
		13/01 14:13 INSTITUTO SAGAZ			
13/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.017.172	1.170,00 D	
		13/01 14:24 VERONICA CARVALHO RIBEIR			
13/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.301	1.442,00 D	
		077 0001 046314488000122 FRANCISCO DA			
13/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.131.100.157.449	11,50 D	
		Cobrança referente 13/01/2023			
13/01/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1,972	4.629,00 C	0,00 C
18/01/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	7.949,44 C	
		18/01 08:14 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
18/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	200,00 D	
		18/01 09:38 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
18/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	100,00 D	
		18/01 09:38 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
18/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	200,00 D	
		18/01 09:44 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
18/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	100,00 D	
		18/01 09:27 PAULO AFONSO ROCHA JR			
18/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	100,00 D	
		18/01 09:27 PAULO AFONSO ROCHA JR			
18/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D	
		18/01 09:27 PAULO AFONSO ROCHA JR			
18/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	100,00 D	

			18/01 09:27 PAULO AFONSO ROCHA JR		
18/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D
			18/01 09:27 PAULO AFONSO ROCHA JR		
18/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	280,00 D
			18/01 09:27 PAULO AFONSO ROCHA JR		
18/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D
			18/01 09:27 PAULO AFONSO ROCHA JR		
18/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D
			18/01 09:27 PAULO AFONSO ROCHA JR		
18/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D
			18/01 09:38 PAULO AFONSO ROCHA JR		
18/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.971.000.011.923	200,00 D
			18/01 09:25 JOSE FELIX DE ARAUJO		
18/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.971.000.011.923	280,00 D
			18/01 09:25 JOSE FELIX DE ARAUJO		
18/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.971.000.011.923	100,00 D
			18/01 09:25 JOSE FELIX DE ARAUJO		
18/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.971.000.011.923	280,00 D
			18/01 09:25 JOSE FELIX DE ARAUJO		
18/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.801	200,00 D
			237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S		
18/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.802	100,00 D
			237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S		
18/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.803	200,00 D
			237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S		
18/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.804	200,00 D
			237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S		
18/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.805	200,00 D
			237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S		
18/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.181.100.171.490	11,50 D
			Cobrança referente 18/01/2023		
18/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.181.100.171.491	11,50 D
			Cobrança referente 18/01/2023		
18/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.181.100.171.492	11,50 D
			Cobrança referente 18/01/2023		
18/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.181.100.171.493	11,50 D
			Cobrança referente 18/01/2023		
18/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.181.100.171.494	11,50 D
			Cobrança referente 18/01/2023		
18/01/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	4.051,94 D 0,00 C
19/01/2023	2255	99020	870 Transferência recebida	602.255.000.023.770	200,00 C
			19/01 20:50 PAULO AFONSO ROCHA JR		
19/01/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	200,00 D 0,00 C
20/01/2023	0000	14011	953 IPI/EXPORTACAO	350	1,74 C
20/01/2023	0000	14011	952 FPE/FPM	350	26.642,46 C
20/01/2023	0000	13105	375 Impostos	12.001	2.203,51 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/01/2023	0000	13105	375 Impostos	12.002	24.456,79 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
20/01/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	16,10 C 0,00 C
24/01/2023	2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	11.710,99 C
			24/01 16:08 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA		
24/01/2023	0000	14175	983 TED Devolvida	700.003	1.112,16 C
			AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ		
24/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	550.023.000.015.754	200,00 D
			24/01 16:33 REGINA CELIA S OLIVEIRA		
24/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.021.412	600,00 D
			24/01 16:32 CLAUDIA M S FALCAO		
24/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.021.428	400,00 D
			24/01 16:33 BRUNA B S A SOUSA		
24/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.021.586	1.000,00 D
			24/01 16:35 MARIA F PEREIRA COSTA		
24/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.022.044	600,00 D
			24/01 16:32 NATHALIA F OLIVEIRA		
24/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.749	900,00 D

			24/01 16:32 MARIA ELIANE GOMES SOUZA		
24/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	400,00 D
			24/01 16:33 PAULO AFONSO ROCHA JR		
24/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.822	900,00 D
			24/01 16:32 DANIEL SANTOS DE SOUZA		
24/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.020.392	200,00 D
			24/01 16:33 CAROLINA TAYLOR L ARAGAO		
24/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.971.000.011.923	800,00 D
			24/01 16:33 JOSE FELIX DE ARAUJO		
24/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.401	1.112,16 D
			260 0001 00857085344 MARIA MARGARIDA D		
24/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.402	8.500,59 D
			104 0030 05674022313 FILIPE TELES TOMA		
24/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.403	800,00 D
			237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S		
24/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.404	1.000,00 D
			237 1522 04822272303 MARCOS PAULO FREI		
24/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.215.811	11,50 D
			Cobrança referente 24/01/2023		
24/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.215.812	11,50 D
			Cobrança referente 24/01/2023		
24/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.215.813	11,50 D
			Cobrança referente 24/01/2023		
24/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.241.100.215.814	11,50 D
			Cobrança referente 24/01/2023		
24/01/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	4.635,60 C 0,00 C
25/01/2023	2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	3.000,00 C
			25/01 12:54 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA		
25/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.027.743	2.170,00 D
			25/01 12:57 E DO NASCIARINI COMERCI		
25/01/2023	0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	830,00 D 0,00 C
27/01/2023	2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	40.000,00 C
			27/01 07:43 P M CAJUEIRO ARRECADACAO		
27/01/2023	2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	1.000,00 C
			27/01 13:04 P M CAJUEIRO ARRECADACAO		
27/01/2023	2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.011.897	4.000,00 C
			27/01 08:51 PM CAJUEIRO DA PRAI SNA		
27/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.017.172	1.170,00 D
			27/01 07:48 VERONICA CARVALHO RIBEIR		
27/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	7.073,68 D
			27/01 07:44 MAIS SAUDE LTDA EPP		
27/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	7.866,00 D
			27/01 07:44 MAIS SAUDE LTDA EPP		
27/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	7.252,50 D
			27/01 07:44 MAIS SAUDE LTDA EPP		
27/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	8.239,00 D
			27/01 07:44 MAIS SAUDE LTDA EPP		
27/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.701	10.017,00 D
			748 2306 034635624000105 L V DOS SANTO		
27/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.702	2.862,00 D
			748 2306 034635624000105 L V DOS SANTO		
27/01/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.703	1.112,16 D
			260 00017569682722 53 MARIA MARGARIDA N		
27/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.273.352	11,50 D
			Cobrança referente 27/01/2023		
27/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.273.353	11,50 D
			Cobrança referente 27/01/2023		
27/01/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.271.100.273.354	11,50 D
			Cobrança referente 27/01/2023		
27/01/2023	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	626,84 C 0,00 C
30/01/2023	2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.024.505	93.500,00 C
			30/01 14:35 PREF MUN CAJ PRAIA FPM		
30/01/2023	0000	14011	952 FPE/FPM	350	62.488,21 C
30/01/2023	0000	14011	953 IPI/EXPORTACAO	350	0,95 C
30/01/2023	2255	99015	470 Transferência enviada	551.218.000.138.442	1.074,32 D

		30/01 14:36 FABRICIA ALVES GALVAO			
30/01/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		17.838	143.018,56 D
30/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.001	2.258,54 D
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
30/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.002	1.320,00 D
		237 1522 85288543372 JOSE ANTONIO DA C			
30/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.003	914,85 D
		237 1522 18136214387 ANTONIO GEORGE MA			
30/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.004	748,65 D
		237 1522 18136214387 ANTONIO GEORGE MA			
30/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.005	6.035,32 D
		237 1522 34255885320 CARLOS VINICIUS D			
30/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.006	209,62 D
		260 0001 01913798321 MARIA JOSE DE OLI			
30/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.007	347,37 D
		104 0030 02398868362 FRANCISCA CLAUDIA			
30/01/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		13.008	545,28 D
		104 0030 90944038387 LUCIANA VERAS DE			
30/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.301.100.126.128		11,50 D
		Cobrança referente 30/01/2023			
30/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.301.100.126.129		9,22 D
		Cobrança referente 30/01/2023			
30/01/2023	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	504,07 C 0,00 C
31/01/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605		3.000,00 C
		31/01 10:26 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
31/01/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.176.000.049.872		2.000,20 D
		31/01 10:28 JULIANNO A BRANDAO LIMA			
31/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.310.802.357.434		2,28 D
		Cobr parc ref a 30/01/2023			
31/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.310.802.357.435		11,50 D
		Cobrança referente a 30/01/2023			
31/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.310.802.357.436		11,50 D
		Cobrança referente a 30/01/2023			
31/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.310.802.357.437		11,50 D
		Cobrança referente a 30/01/2023			
31/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.310.802.357.438		11,50 D
		Cobrança referente a 30/01/2023			
31/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.310.802.357.439		11,50 D
		Cobrança referente a 30/01/2023			
31/01/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.310.802.357.440		11,50 D
		Cobrança referente a 30/01/2023			
31/01/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.310.802.618.741		248,20 D
		Cobrança referente a 30/01/2023			
31/01/2023	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	830.310.802.618.742		143,01 D
		Cobrança referente a 30/01/2023			
31/01/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	537,31 D
31/01/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES :

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106055

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
474.983,00	**10.017,00**	**1.442,00**	**473.541,00**

FICHA..: **482** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..:**1507/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337** Telefone: **(86) 8139-**

CNPJ/CPF: **46.314.488/0001-22** CÓDIGO: **4373**

ENDEREÇO: **TV TAMARINDO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 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.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.442,00

Valor por Extenso:
**um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106055 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

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.	1.442,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.442,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.442,00	1.442,00	1.442,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.442,00**

um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106055**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 237

DATA DA ORDEM: **13/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/01/2023**

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.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.442,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106055	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00
TOTAL....					RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.442,00**

(um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais) * * *

Emp 106055

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: **8**

Data/Hora: **06/01/2023 14:25:40 1/2023**

Ass. Digital: **216746826746706/01/2023**

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

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 DEZEMBRO 2022

Raquel de Souza Vieira
09.01.23
Atesto

OBSERVAÇÃO:
BANCO INTER - 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 21292404-4

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.442,00	0,00	0,00	1.442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.442,00

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

Emissão de comprovantes

G336030932411296I
03/02/2023 09:42:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09:42:13
225S102255 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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 21.292.484-4

FAVORECIDO: FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569
CPF/CNPJ: 46.314.468/0001-22
VALOR: R$ 1.442,00
DEBITO EM: 13/01/2023

DOCUMENTO: 011301
AUTENTICACAO SISBB: E.EFB.C06.E86.091.61F

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 113008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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**
3.3.90.39.14	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
129.959,34	**30.040,66**	**100.083,51**	**29.875,83**

FICHA..: **486** DATA..: **13/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **S. DO VALE CARVALHO EIRELI** Telefone: **(86) 3221-**

CNPJ/CPF: **22.168.030/0001-44** CÓDIGO: **4461**

ENDEREÇO: **R DOUTOR AREA LEAO (ZONA SUL)** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DEEXECUÇÃO DE REFORMA DO PREDIO DA UNDIADE BASICA DE SAUDE DA SEDE COM IMPLATAÇÃO DE SALA ESTABILIZAÇÃO NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME TOMADA DE PREÇOS Nº 002/2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 100.083,51

Valor por Extenso:
cem mil e oitenta e três reais e cinquenta e um centavos * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **13/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 13/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 113008	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 486	DATA: 13/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/01/2023

Fornededor: **4461 S. DO VALE CARVALHO EIRELI** CPF/CNPJ 22.168.030/0001-44
ENDEREÇO: R DOUTOR AREA LEAO (ZONA SUL) TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DEEXECUÇÃO DE REFORMA DO PREDIO DA UNDIADE BASICA DE SAUDE DA SEDE COM IMPLATAÇÃO DE SALA ESTABILIZAÇÃO NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME TOMADA DE PREÇOS Nº 002/2022.	100.083,51
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **98.081,84**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.14 Desdobro 14	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
100.083,51	100.083,51	100.083,51	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **98.081,84**

noventa e oito mil e oitenta e um reais e oitenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **113008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1263

DATA DA ORDEM: **13/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/01/2023**

Credor..: **S. DO VALE CARVALHO EIRELI**

CNPJ/CPF: **22.168.030/0001-44** Cod...: **4461**

Endereço: **R DOUTOR AREA LEAO (ZONA SUL)**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE REFORMA DO PREDIO DA UNIDADE BASICA DE SAUDE DA SEDE COM IMPLATAÇÃO DE SALA ESTABILIZAÇÃO NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME TOMADA DE PREÇOS Nº 002/2022.

1º MEDIÇÃO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100.083,51**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
113008	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 100.083,51	RR$ 2.001,67	RR$ 98.081,84
TOTAL....					RR$ 100.083,51	RR$ 2.001,67	RR$ 98.081,84

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 98.081,84**

(cem mil e oitenta e três reais e cinquenta e um centavos) * * *

Emp-113008

Prefeitura do Município de Teresina
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: 000001
Data e Hora de Emissão: 13/01/2023 10:19:05
Código de Verificação: e34839cc

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **S. DO VALE CARVALHO EIRELI**
CPF/CNPJ: **22.168.030/0001-44** Inscrição Municipal: **452916-2**
Endereço: **RUA DOUTOR AREA LEAO (ZONA SUL), Nº281 - SALA 02; - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-310**
Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**
CPF/CNPJ: **01.612.620/0001-44**
Endereço: **PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, Nº23 - BAIRRO CENTRO - CEP:64222-000**
Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **secfinancaju@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
(PRIMEIRA MEDIÇÃO ADITIVO) PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE REFORMA DO PRÉDIO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) DA SEDE COM IMPLANTAÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO NO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, DE ACORDO COM (CONTRATO Nº: 02.2005/2022 - TOMADA DE PREÇOS Nº 002/2022)
DADOS BANCÁRIOS:
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
AG: 0155
C/C: 6312-1

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REFORMA E AMPLIAÇÃO DE UBS	1	100083,51	100.083,51

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS.
CAJUEIRO DA PRAIA 13/01/2023
Juliano Robelo de Moraes Costa
CREA-PI 38324
R.N. 1919874127
ENGENHEIRO CIVIL

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$ 100.083,51

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 60.050,10	R$ 40.033,41	5,00%	R$ 2001,67

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **01/2023**
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: **412040003 - CONSTRUCAO DE EDIFICIOS (REPARACAO, CONSERVACAO E REFORMA)**
Serviço: **0705 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos [illegible] (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador dos serviços, fora do local da prestação dos serviços, [illegible] sujeito ao ICMS).**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

REQUERIMENTO PRIMEIRA MEDIÇÃO ADITIVO

(R$ 100.083,51)

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI
Setor Engenharia / Financeiro

À Empresa **S. DO VALE CARVALHO EIRELI – EPP** de nome Fantasia RUAN LOCAÇÕES, EVENTOS E ENGENHARIA, vem por seu representante legal Sidarta do Vale Carvalho, portador de CPF: 908.277.753-34, requerer o pagamento da **PRIMEIRA MEDIÇÃO ADITIVO** da prestação de serviço de **EXECUÇÃO DE REFORMA DO PRÉDIO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA SEDE COM IMPLANTAÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO NO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI** de acordo com (**CONTRATO Nº: 02.2006/2022 – TOMADA DE PREÇOS Nº 002/2022**) Firmado com este órgão. O pagamento requerido acima citado se trata da quantia de **R$ 100.083,51 (CEM MIL OITENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS)**. O mesmo deverá ser creditado em conta bancária da Empresa:

Dados bancários:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: **0855** e Conta corrente: **6812-1**

Termos em que pede deferimento.

Teresina (PI), 05 de janeiro de 2023.

Sidarta do Vale Carvalho

S. DO VALE CARVALHO EIRELI - EPP
SIDARTA DO VALE CARVALHO
Diretor / Representante Legal
CPF: 908.277.753-34

S. DO VALE CARVALHO EIRELI - EPP
Rua Doutor Area Leão, nº 281 / Sala 02 - Centro (Sul) / CEP: 64.001-310
Fones: (86) 3304-3213 / 99925-2448 / 99415-8214 e-mail: RUANENGENHARIAEVENTOS@GMAIL.COM
CNPJ: 22.168.030/0001-44 Inscrição Municipal: 452918-2 CREA: 27969EMPI I.E: 19645139-6

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: S. DO VALE CARVALHO EIRELI
CNPJ: 22.168.030/0001-44

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:51:43 do dia 02/12/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2023.
Código de controle da certidão: **3EB8.B435.FD5E.B492**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 000.335/23-29

CPF/CNPJ: 22.168.030/0001-44

Contribuinte: S. DO VALE CARVALHO EIRELI

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 15:01:11 h, do dia 02/01/2023.

Validade: 02/04/2023

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: E1106BACA9C44B9A

Nº Via: 1

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.168.030/0001-44
Razão Social: S DO VALE CARVALHO EIRELI
Endereço: R DOUTOR AREA LEAO 281 SALA 02 / CENTRO / TERESINA / PI / 64001-310

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:27/12/2022 a 25/01/2023

Certificação Número: 2022122703494145154636

Informação obtida em 02/01/2023 15:17:32

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 22120322168030000014401

RAZÃO SOCIAL	
S. DO VALE CARVALHO EIRELI	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
RUA DOUTOR AREA LEAO 281 SALA 02	**CENTRO**
MUNICÍPIO	CEP
TERESINA	**64001310**
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
22.168.030/0001-44	**19.645.139-6**

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 no Decreto nº 13.500, de 23 de dezembro de 2008.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 03/12/2022, ÀS 15:01:11

VÁLIDA ATÉ 01/02/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE
http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 6467-0806-8115-43D3-F9B5-45DA-2D1E-2964

S. DO VALE CARVALHO EIRELI - EPP
Sidarta do Vale Carvalho
Diretor/Representante Legal
CPF: 508.277.753-34

RUAN
ENGENHARIA E EVENTOS

LOCAL: SEDE- MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA - PI
ENCARGOS SOCIAIS: 83,85% - HORISTAS E 47,78% - MENSALISTAS TABELA SINAPI 06/2021 DESONERADA
BDI - 23,96%

ADITIVO DE REFORMA NO PRÉDIO DA U.B. DE SAÚDE E AMPLIAÇÃO DA U.B.S COM A CONSTRUÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	P. UNIT. C/BDI	TOTAL (R$)
		AMPLIAÇÃO DA U.B.S COM A CONSTRUÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO				
1	MOVIMENTO DE TERRA					96,12
1.1	C2784	ESCAVAÇÃO MANUAL SOLO DE 1A CAT. PROF. ATÉ 1.50m	M3	2,80	34,33	96,12
2	FUNDAÇÕES E ESTRUTURAS					15.009,73
	C0215	ARMADURA CA-50A GROSSA D=12,5 A 25,0mm	KG	290,18	11,53	3.345,78
2.1	C0217	ARMADURA CA-60 FINA Ø=3,40 A 6,40mm	KG	383,10	9,47	3.627,96
2.2	C0839	CONCRETO P/VIBR., FCK 13,5 MPa COM AGREGADO ADQUIRIDO.	M3	5,28	299,88	1.583,37
2.3	C2827	FORMA PLANA CHAPA COMPENSADA RESINADA, ESP.= 10mm UTIL. 3X.	M2	12,00	89,40	1.072,80
2.4	C1604	LANÇAMENTO E APLICAÇÃO DE CONCRETO S/ ELEVAÇÃO	M3	5,28	112,36	593,26
2.5	C0054	ALVENARIA DE EMBASAMENTO DE PEDRA ARGAMASSADA	M3	4,80	339,42	1.629,22
2.6	C4592	ALVENARIA DE EMBASAMENTO EM TIJOLO CERÂMICO FURADO C/ ARGAMASSA CIMENTO E AREIA 1:4	M3	6,45	489,51	3.157,34
3	PAREDES E PAINÉIS					8.744,44
3.1	C0073	ALVENARIA DE TIJOLO CERÂMICO FURADO (9x19x19)cm C/ARGAMASSA MISTA DE CAL HIDRATADA ESP.=10cm (1:2:8)	M2	182,10	48,02	8.744,44
4	COBERTURA					11.528,64
4.1	C4460	MADEIRAMENTO P/ TELHA CERÂMICA - (RIPA, CAIBRO, LINHA)	M2	96,00	69,32	6.654,72
4.2	C4462	TELHA CERÂMICA	M2	96,00	50,77	4.873,92
5	REVESTIMENTO					5.524,18
5.1	C0776	CHAPISCO C/ ARGAMASSA DE CIMENTO E AREIA S/PENEIRAR TRAÇO 1:3, ESP.= 5mm P/ PAREDE	M2	83,00	4,99	414,17
5.2	C3162	REBOCO C/ ARGAMASSA DE CIMENTO E AREIA S/ PENEIRAR, TRAÇO 1:7	M2	83,00	25,11	2.084,13
5.3	C4443	CERÂMICA ESMALTADA RETIFICADA C/ ARG. PRÉ-FABRICADA ATÉ 30x30cm (900cm²) - PEI-5/PEI-4 - P/ PAREDE	M2	46,00	59,11	2.719,06
5.4	C1120	REJUNTAMENTO C/ ARG. PRÉ-FABRICADA, JUNTA ATÉ 2mm EM CERÂMICA ATÉ 30x30 cm (900 cm²) (PAREDE/PISO)	M2	46,00	6,67	306,82
6	ESQUADRIAS DE FERRAGENS					4.026,12
6.1	C1987	PORTA INTERNA DE CEDRO LISA COMPLETA UMA FOLHA (0.80X 2.10)m	UN	5,00	609,19	3.045,95
6.2	C1985	PORTA INTERNA DE CEDRO LISA COMPLETA UMA FOLHA (1,20X 2.10)m	UN	1,00	980,17	980,17
7	PINTURA					4.081,37
7.1	C1207	EMASSAMENTO DE PAREDES EXTERNAS 2 DEMÃOS C/MASSA ACRÍLICA	M2	77,40	12,25	948,15
7.2	C1614	LÁTEX DUAS DE MÃOS EM PAREDES EXTERNAS S/MASSA	M2	77,40	16,75	1.296,45
7.3	C1206	EMASSAMENTO DE ESQUADRIAS DE MADEIRA P/TINTA ÓLEO OU ESMALTE 2 DEMÃOS	M2	60,80	13,51	821,41
7.4	C1280	ESMALTE DUAS DEMÃOS EM ESQUADRIAS DE MADEIRA	M2	60,80	16,70	1.015,36
8	PISO					4.180,05
8.1	C3025	PISO MORTO CONCRETO FCK=13,5MPa C/PREPARO E LANÇAMENTO	M3	2,47	412,24	1.018,23
8.2	C2180	REGULARIZAÇÃO DE BASE C/ ARGAMASSA CIMENTO E AREIA S/ PENEIRAR, TRAÇO 1:5 - ESP= 3cm	M2	36,00	16,95	610,20
8.3	C2996	CERÂMICA ESMALTADA RETIFICADA C/ARG. PRÉ-FABRICADA ATÉ 30x30 cm (900 cm²) - PEI-5/PEI-4 - P/ PISO	M2	46,00	55,47	2.551,62
9	INSTALAÇÕES ELETRICAS					4.545,43
9.1	C0521	CAIXA DE LIGAÇÃO EM CHAPA AÇO ESTAMPADA, 3"X3", 4"X2", 4"X4"	UN	7,00	6,00	42,00

S. DO VALE CARVALHO EIRELI
Sidarta do Vale Carvalho
Diretor/Representante Legal
CPF: 968.272.75...

RUAN
ENGENHARIA E EVENTOS

LOCAL: SEDE- MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA - PI
ENCARGOS SOCIAIS: 83,85% - HORISTAS E 47,76% - MENSALISTAS TABELA SINAPI 06/2021 DESONERADA
BDI - 23,96%

ADITIVO DE REFORMA NO PREDIO DA U.B. DE SAÚDE E AMPLIAÇÃO DA U.B.S COM A CONSTRUÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	P. UNIT. C/BDI	TOTAL (R$)
9.2	C0540	CABO ISOLADO PVC 750V 2,5MM2	M	300,00	4,92	1.476,00
9.3	91928	CABO ISOLADO PVC 750V 4,0 MM2	M	200,00	7,57	1.514,00
9.4	C1494	INTERRUPTOR UMA TECLA SIMPLES 10A 250V	UN	4,00	12,26	49,04
9.5	C1496	INTERRUPTOR UMA TECLA SIMPLES E TOMADA UNIVERSAL 10A 250V	UN	1,00	23,93	23,93
9.6	C1479	INTERRUPTOR DUAS TECLAS SIMPLES 10A 250V	UN	5,00	21,64	108,20
9.7	C2493	TOMADA UNIVERSAL 10A 250V	UN	8,00	12,88	103,04
9.8	C1196	ELETRODUTO PVC ROSC.INCL.CONEXÕES D= 25mm (3/4")	M	60,00	12,27	736,20
9.9	C1666	LUMINÁRIA FLUORESCENTE COMPLETA C/2 LÂMPADAS DE 40W	UN	6,00	82,17	493,02
10	INSTALAÇÕES HIDRO-SANITAARIA					4.203,44
10.1	C0348	BACIA DE LOUÇA BRANCA C/CAIXA ACOPLADA	UN	1,00	562,24	562,24
10.2	C4635	BACIA SANITÁRIA PARA CADEIRANTES C/ ASSENTO (ABERTURA FRONTAL)	UN	1,00	778,31	778,31
10.3	377.ADP	ASSENTO SANITARIO DE PLASTICO, TIPO CONVENCIONAL	UND	1,00	24,76	24,76
10.4	C1618	LAVATÓRIO DE LOUÇA BRANCA C/COLUNA, C/ TORNEIRA E ACESSÓRIOS	UN	1,00	459,61	459,61
10.5	C2157	REGISTRO DE GAVETA BRUTO D= 20mm (3/4")	UN	1,00	34,15	34,15
10.6	C2625	TUBO PVC SOLD. MARROM INCL.CONEXÕES D= 25mm(3/4")	M	15,00	15,96	239,40
10.7	C3018	PIA DE AÇO INOX(1,20X60) M.C/1 CUBA E ACESSORIOS	UN	2,00	715,08	1.430,16
10.8	C2392	TE REDUÇÃO PVC SOLD./ROSCA AZUL D=25mmX25mmX1/2"	UN	1,00	11,67	11,67
10.9	C3586	CAIXA SIFONADA 150X150X50mm COM GRELHA PADRÃO POPULAR	UN	2,00	37,94	75,88
10.10	C1549	JOELHO PVC BRANCO P/ESGOTO D=100mm (4")	UN	1,00	22,56	22,56
10.11	C1551	JOELHO PVC BRANCO P/ESGOTO D=40mm (1 1/2")	UN	2,00	10,46	20,92
10.12	C4390	JOELHO 45 PVC BRANCO PARA ESGOTO D=100mm (4")	UN	1,00	20,83	20,83
10.13	C4388	JOELHO 45 PVC BRANCO PARA ESGOTO D=40mm (1 1/2")	UN	1,00	12,05	12,05
10.14	C2593	TUBO PVC BRANCO P/ESGOTO D=100MM (4")	M	12,00	26,28	315,36
10.15	C2595	TUBO PVC BRANCO P/ESGOTO D=40mm (1 1/2")	M	6,00	10,74	64,44
10.16	C2596	TUBO PVC BRANCO P/ESGOTO D=50mm (2")	M	6,00	14,87	89,22
10.17	C2347	TE PVC BRANCO C/REDUÇÃO P/ESGOTO D=100X50mm (4"X2")	UN	1,00	27,29	27,29
10.18	C2359	TE PVC BRANCO P/ESGOTO D=50MM (2") JUNTAS SOLD.	UN	1,00	14,64	14,64
		TOTAL SIMPLES				61.939,52
		BDI			23,96%	14.840,71
		TOTAL GERAL				76.780,23

I	REFORMA NO PREDIO DA U.B. DE SAÚDE					
I.1.0	DEMOLIÇÕES E RETIRADAS					2.187,58
I.1.1	C1065	DEMOLIÇÃO DE PISO CERÂMICO SOBRE LASTRO DE CONCRETO	M2	105,40	20,56	2.187,58
I.3.0	PAVIMENTAÇÃO					10.215,50
I.3.1	C3025	PISO MORTO CONCRETO FCK=13,5MPa C/PREPARO E	M3	1,64	412,24	676,07
I.3.2	C1120	REJUNTAMENTO C/ ARG. PRÉ-FABRICADA, JUNTA ATÉ 2mm EM	M2	86,40	6,67	576,29
I.3.3	C4439	CERÂMICA ESMALTADA RETIFICADA C/ ARG. CIMENTO E AREIA ACIMA DE 30x30cm (900 cm²) - PEI-5/PEI-4 P/ PISO	M2	105,40	84,24	8.963,14
I.7.0	PINTURA					6.395,95
I.7.2	C1617	LATEX TRÊS DEMÃOS EM PAREDES INTERNAS S/MASSA	M2	282,00	19,24	5.425,68
I.7.3	C1280	ESMALTE DUAS DEMÃOS EM ESQUADRIAS DE MADEIRA	M2	58,10	16,70	970,27
		TOTAL SIMPLES				18.799,03
		BDI			23,96%	4.504,25
		TOTAL GERAL				23.303,28

RUAN

CRONOGRAMA ADITIVO CAJUEIRO

REFORMA REFORMA NO PREDIO DA U.B. DE SAÚDE E AMPLIAÇÃO DA U.B.S COM A CONSTRUÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO

LOCAL: SEDE- MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI

BDI - 23,96%

CRONOGRAMA FISICO-FINANCEIRO ADITIVO

ITEM	DESCRIÇÃO	TOTAL (R$)	TOTAL (%)	1ª MEDIÇÃO		TOTAL (R$)	TOTAL (%) META	TOTAL (%) GERAL
1	AMPLIAÇÃO DA U.B.S COM A CONSTRUÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO							
3	MOVIMENTO DE TERRA	96,12	0,10%	96,12	100,00%	96,12	100,00%	0,10%
4	FUNDAÇÕES E ESTRUTURAS	15.009,73	15,00%	15.009,73	100,00%	15.009,73	100,00%	15,00%
5	PAREDES E PAINÉIS	8.744,44	8,74%	8.744,44	100,00%	8.744,44	100,00%	8,74%
6	COBERTURA	11.528,64	11,52%	11.528,64	100,00%	11.528,64	100,00%	11,52%
7	REVESTIMENTO	5.524,18	5,52%	5.524,18	100,00%	5.524,18	100,00%	5,52%
8	ESQUADRIAS DE FERRAGENS	4.026,12	4,02%	4.026,12	100,00%	4.026,12	100,00%	4,02%
9	PINTURA	4.081,37	4,08%	4.081,37	100,00%	4.081,37	100,00%	4,08%
10	PISO	4.180,05	4,18%	4.180,05	100,00%	4.180,05	100,00%	4,18%
11	INSTALAÇÕES ELETRICAS	4.545,43	4,54%	4.545,43	100,00%	4.545,43	100,00%	4,54%
12	INSTALAÇÕES HIDRO-SANITAARIA	4.203,44	4,20%	4.203,44	100,00%	4.203,44	100,00%	4,20%
14	BDI	14.840,71	14,83%	14.840,71	100,00%	14.840,71	100,00%	14,83%
I	REFORMA NO PREDIO DA U.B. DE SAÚDE							
I.1.0	DEMOLIÇÕES E RETIRADAS	2.187,58	2,19%	2.187,58	100,00%	2.187,58	100,00%	2,19%
I.4.0	PAVIMENTAÇÃO	10.215,50	10,21%	10.215,50	100,00%	10.215,50	100,00%	10,21%
I.8.0	PINTURA	6.395,95	6,39%	6.395,95	100,00%	6.395,95	100,00%	6,39%
23	BDI	4.504,25	4,50%	4.504,25	100,00%	4.504,25	100,00%	4,50%
	TOTAL GERAL	100.083,51	100,00%	100.083,51	100,00%	100.083,51	100,00%	100,00%
	TOTAL ACUMULADO			100.083,51	100,00%		100,00%	

S. DO VALE CARVALHO EIRELI

Sidarta do Vale Carvalho
Diretor/Representante Legal
CPF: 908.277.753-34

S. DO VALE CARVALHO EIRELI - EPP
Rua Doutor Ana Lélio, nº 281 / Sala 02 - Centro (Sul) / CEP: 64.001-310
Fones: (86) 3304-3213 / 99925-2448 / 994(156214 e-mail: RUANENGENHARIAEVENTOS@GMAIL.COM
CNPJ: 22.168.030/0001-44 Inscrição Municipal: 452916-2 CREA: 2799EMPI I.E: 196451139-6

ADITIVO DE REFORMA NO PREDIO DA U.B.S DE SAÚDE E AMPLIAÇÃO DA U.B.S COM A CONSTRUÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO

LOCAL: SEDE- MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI

MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA - PI

ENCARGOS SOCIAIS: 83,85% - HORISTAS ; 47,76% - MENSALISTAS BDI (%) PROPOSTO:

BDI - 23,96%

PLANILHA RESUMO

ITEM	DESCRIÇÃO	TOTAL(R$)	TOTAL (%)
1	AMPLIAÇÃO DA U.B.S COM A CONSTRUÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO	76.780,23	76,72%
1	REFORMA NO PREDIO DA U.B.S DE SAÚDE	23.303,28	23,28%
	TOTAL SIMPLES	100.083,51	100,000%

S. DO VALE CARVALHO EIRELI

Sidarta do Vale Carvalho
Diretor/Representante Legal
CPF: 908.277.753-34

S. DO VALE CARVALHO EIRELI - EPP
Rua Doutor Area Leão, nº 281 / Sala 02 - Centro (Sul) / CEP: 64.001-310
Fones: (86) 3304-3213 / 99925-2448 / 99415-6214 e-mail: RUANENGENHARIAEVENTOS@GMAIL.COM
CNPJ: 22.168.030/0001-44 Inscrição Municipal: 452016-2 CREA: 279998MPI I.E: 196457139-6

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 221022168030000144

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.645.139-6
CNPJ/CPF
22.168.030/0001-44
NOME/RAZÃO SOCIAL
S. DO VALE CARVALHO EIRELI
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 27/10/2022, ÀS 12:30:42

VÁLIDA ATÉ 25/01/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonlt-web

Chave para Autenticação: 0FCB-E862-2B27-9A6C-D995-5C50-34CC-2E87

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: S. DO VALE CARVALHO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 22.168.030/0001-44
Certidão nº: 34008482/2022
Expedição: 08/10/2022, às 16:34:31
Validade: 06/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **S. DO VALE CARVALHO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.168.030/0001-44, 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.

Emissão de comprovantes

G335151519564227 1
15/03/2023 15:27:46

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.27.48
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: 0855-9 - JOQUEI CLUBE
CONTA:       6.812-1

FAVORECIDO:  S. DO VALE CARVALHO LTDA
CPF/CNPJ: 22.168.030/0001-44
VALOR: R$                              98.081,84
DEBITO EM: 13/01/2023
================================================
DOCUMENTO: 011301
AUTENTICACAO SISBB:         F.DFA.D61.6BF.A0C.CCC
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106063

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
29.875,83	**130.124,17**	**11,50**	**29.864,33**

FICHA..: **486** DATA..: **06/01/2023** 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.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 11,50

Valor por Extenso:
**onze reais e cinquenta centavos * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106063	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 486	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/01/2023	

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.	11,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**11,50**

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
11,50	11,50	11,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **11,50**

onze reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106063**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1265

DATA DA ORDEM: **13/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/01/2023**

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.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 11,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106063	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 11,50	RR$ 0,00	RR$ 11,50
TOTAL....					RR$ 11,50	RR$ 0,00	RR$ 11,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 11,50**

(onze reais e cinquenta centavos) * * *

GOVERNO

Extrato de Conta Corrente

G334011540739866I
01/02/2023 15:59:21

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	21774-3FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
Período do extrato	01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
09/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.007.244	2.001,67 D	
				13/01 14:42 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
13/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	132.990,00 D	
				13/01 14:31 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
13/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.301	98.081,84 D	
				104 0855 022168030000144 SADO VALE CA			
13/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.131.100.157.451	11,50 D	
				Cobrança referente 13/01/2023			
13/01/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	233.085,01 C	0,00 C
18/01/2023		0000	13105	375 Impostos	11.801	9.381,27 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/01/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	9.381,27 C	0,00 C
25/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	132.990,00 D	
				25/01 12:50 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
25/01/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	132.990,00 C	0,00 C
31/01/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106030

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2161.0000	Manutenção das Ações do Programa Farmácia Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.000,00	**0,00**	**10.553,30**	**39.446,70**

FICHA..: **516** DATA..: **06/01/2023** 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...: 10.553,30

Valor por Extenso:
**dez mil, quinhentos e cinquenta e três reais e trinta centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106030 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 516	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

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.	10.553,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **10.553,30**

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
10.553,30	10.553,30	10.553,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.553,30**

dez mil, quinhentos e cinquenta e três reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106030**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 208

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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$ 10.553,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106030	/ 1	020601	10.301.0011.2161.0000	3.3.90.30.00	RR$ 10.553,30	RR$ 0,00	RR$ 10.553,30
TOTAL....					RR$ 10.553,30	RR$ 0,00	RR$ 10.553,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.553,30**

(dez mil, quinhentos e cinquenta e três reais e trinta centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Emp: 306030	Nº 14.966 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 14.966

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0149 6610 0129 0778

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	322230000323022 06/01/2023 10:30:49

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	06/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	06/01/2023	10.553,30

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
0,00	0,00	0,00	0,00	10.553,30

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	10.553,30

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

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
MS74837	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML - PRATI	30049029	060	5403	FRS	230,0000	2,53000000	581,90					
MS5084	LIDOCAINA GELEIA 2% 30G CX C/100-HIPOLABO R -Fab--Val-	30042039	060	5403	BN	130,0000	3,40	442,00					
MS5233	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/ 960 CPR - P ATI -Fab--Val-	30049069	060	5403	CP	18.750,0000	0,10	1.875,00					
5606	METFORMINA 500MG CPR	30049049	060	5403	CP	9.380,0000	0,12000000	1.125,60					
7957	METFORMINA 850MG (GLICEFOR) C/1000 COMP	30049099	060	5403	CP	18.750,0000	0,14000000	2.625,00					
MS55745	METILDOPA 250MG C/ 500 CPR -Fab--Val-	30049099	060	5403	CP	1.880,0000	0,61	1.146,80					
MS83381	METILDOPA 500MG C/ 490 CPR	30049035	060	5403	CP	940,0000	1,23000000	1.156,20					
MS88012	METRONIDAZOL 40MG/ML 100ML - BELFA -Fab--Val-	30049066	060	5403	FR	230,0000	6,96	1.600,80					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:07:59
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.726-8

DATA DA TRANSFERENCIA	11/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.285.000.207.768
VALOR TOTAL	10.553,30

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 9.C3C.6BA.61D.F5E.497

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130076

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
400.000,00	**0,00**	**7.902,00**	**392.098,00**

FICHA..: **522** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.902,00

Valor por Extenso:
sete mil, novecentos e dois reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130076	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)	7.902,00
	DESCONTOS 3.123,75
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.778,25**

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
7.902,00	7.902,00	7.902,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.778,25**

quatro mil, setecentos e setenta e oito reais e vinte e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130076**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 45

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.902,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130076	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.902,00	RR$ 3.123,75	RR$ 4.778,25
TOTAL....					RR$ 7.902,00	RR$ 3.123,75	RR$ 4.778,25

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.778,25**

(sete mil, novecentos 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 130077

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
392.098,00	**7.902,00**	**1.580,40**	**390.517,60**

FICHA..: **522** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.580,40

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e oitenta reais e quarenta centavos * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130077	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)	1.580,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.580,40**

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
1.580,40	1.580,40	1.580,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.580,40**

um mil, quinhentos e oitenta reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130077**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 44

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.580,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130077	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.580,40	RR$ 0,00	RR$ 1.580,40
TOTAL....					RR$ 1.580,40	RR$ 0,00	RR$ 1.580,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.580,40**

(um mil, quinhentos e oitenta 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 130078

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
390.517,60	**9.482,40**	**1.500,00**	**389.017,60**

FICHA..: **522** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130078	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)	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 **130078,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 43

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130078	/ 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 130079

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
389.017,60	**10.982,40**	**1.020,30**	**387.997,30**

FICHA..: **522** DATA..: **30/01/2023** 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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.020,30

Valor por Extenso:
um mil e vinte reais e trinta centavos *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130079	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)	1.020,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.020,30**

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
1.020,30	1.020,30	1.020,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.020,30**

um mil e vinte reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130079**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 42

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.020,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130079	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.020,30	RR$ 0,00	RR$ 1.020,30
TOTAL....					RR$ 1.020,30	RR$ 0,00	RR$ 1.020,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.020,30**

(um mil e vinte reais e trinta centavos) * * *

Resumo Contábil

31/01/2023 15:38:16

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013'); Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: (000028)

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

Total de Vencimentos	12.002,70
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	12.002,70
Total de Descontos	3.123,75
Total Líquido	8.878,95
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. à 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	12.002,70 (+)
Total Patronal	1.249,12 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	13.251,82
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.123,75 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.123,75

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.249,12	0,00	0,00	0,00	1.249,12
Total	1.249,12	0,00	0,00	0,00	1.249,12

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	7.902,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.580,40	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1	0,00	1.500,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	8,00	1.020,30	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	68,00	4.100,70
Salário Base	90,00	7.902,00
Total	**158,00**	**12.002,70**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	216,00	975,76	
630	Contribuição SINDFUP	2	3,00	69,03	
920	IRRF - SALARIO	2	50,00	829,84	
942	CAJUPREV	3	42,00	1.249,12	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	311,00	3.123,75
Total	**311,00**	**3.123,75**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.249,12
Total	1.249,12

Base de I.R.R.F.	**12.002,70**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.922,30**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	8.922,30

Folha de Pagamento

31/01/2023 15:38:55

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2006	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	3.300,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	49,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	660,00	D	920	IRRF - SALÁRIO	22,50	246,70
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	495,00	D	942	CAJUPREV	14,00	531,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.795,00	4.455,00	4.455,00	827,50	3.627,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.302,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.757,70	1.757,70	229,15	1.528,55

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

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	3.300,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	40/72	497,40
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	660,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	34/72	285,81
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1,00	1.500,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	37/72	192,55
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	330,00	D	920	IRRF - SALÁRIO	27,50	583,14
					D	942	CAJUPREV	14,00	508,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.630,00	5.790,00	5.790,00	2.067,10	3.722,90

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.922,30	12.002,70	12.002,70	3.123,75	8.878,95

Total Geral: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.922,30	12.002,70	12.002,70	3.123,75	8.878,95

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338301654004514 1
30/01/2023 16:58:59

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	30/01/2023
Data para pagamento	30/01/2023

R$ 8.878,95

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.627,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.528,55
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.722,90

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 113007

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**
3.3.90.30.07	**GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
445.547,90	**279.052,10**	**8.004,50**	**437.543,40**

FICHA..: **543** DATA..: **13/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **WA DISTRIB FR MEDIC E MAT HOSP LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **37.014.105/0001-00** CÓDIGO: **3841**

ENDEREÇO: **RUA MURILO BRAGA** 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 EM FACE DA COMPRA DE NAM CONFORT, APTAMIL, NUTREN SENIOR, FORTINI, FORTINI PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.004,50

Valor por Extenso:
oito mil e quatro reais e cinquenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **13/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 13/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	113007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 13/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/01/2023

Fornededor: **3841 WA DISTRIB FR MEDIC E MAT HOSP LTDA** CPF/CNPJ :37.014.105/0001-00
ENDEREÇO: RUA MURILO BRAGA TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA COMPRA DE NAM CONFORT, APTAMIL, NUTREN SENIOR, FORTINI , FORTINI PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	8.004,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **8.004,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.07 Desdobro 07	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
8.004,50	8.004,50	8.004,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.004,50**

oito mil 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° **113007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1259

DATA DA ORDEM: **19/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **19/01/2023**

Credor..: **WA DISTRIB FR MEDIC E MAT HOSP LTDA**

CNPJ/CPF: **37.014.105/0001-00** Cod...: **3841**

Endereço: **RUA MURILO BRAGA**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA COMPRA DE NAM CONFORT, APTAMIL, NUTREN SENIOR, FORTINI, FORTINI PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.004,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
113007	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.004,50	RR$ 0,00	RR$ 8.004,50
TOTAL....					RR$ 8.004,50	RR$ 0,00	RR$ 8.004,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.004,50**

(oito mil e quatro reais e cinquenta centavos) * * *

Emp 113007

Recebemos de WA DISTRIB DE MEDIC E MAT HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA - R SOUSA, 0 - CENTRO - CAJUEIRO DA PRAIA - PI.
Emissão: 13/01/2023 Valor Total: R$ 8.004,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.617
Série 001

WA DISTRIB DE MEDIC E MAT HOSP LTDA

RUA MURILO BRAGA, 721
VERMELHA - TERESINA - PI
Fone: (86)3218-1450 CEP: 64019-350

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.617
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0137 0141 0500 0100 5500 1000 0006 1719 5511 4851

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	322230000834339

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196667488		37.014.105/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46		13/01/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
R SOUSA, 0	CENTRO		64222-000		13/01/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	PI				

DUPLICATAS

Número	:	001
Vencimento	:	13/02/2023
Valor R$	:	8.004,50

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
8.004,50	1.360,77	0,00	0,00	8.004,50

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	8.004,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
002816	NAN CONFORT 800 MG NESTLE - FCP - BC: 1.881,00 Perc: 1,00% Valor: 18,81	19011090	000	5102	UND	33,00	57,00	0,00	1.881,00	1.881,00	319,77	0,00	17,00	0,00
002817	APTAMIL PEPTI DANONE - FCP - BC: 1.129,70 Perc: 1,00% Valor: 11,30	19011090	000	5102	UND	10,00	112,97	0,00	1.129,70	1.129,70	192,05	0,00	17,00	0,00
002818	NUTREN SENIOR 800 MG NESTLE - FCP - BC: 4.400,00 Perc: 1,00% Valor: 44,00	19011090	000	5102	UND	20,00	220,00	0,00	4.400,00	4.400,00	748,00	0,00	17,00	0,00
002819	FORTINI 400 MG DANONE - FCP - BC: 593,80 Perc: 1,00% Valor: 5,94	21069090	000	5102	UND	10,00	59,38	0,00	593,80	593,80	100,95	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total do FCP: R$ 80,05. Val. Aprox. Tributos R$ 336,19 (4,20%) Fonte: IBPT. Referente ao fornecimento de leite para atender as necessidades do município de Cajueiro da Praia(PI), conforme Processo Licitatório, Pregao Eletronico n 011/2022, Contrato N 03.2309/2022 de 23 de setembro de 2022, através de credito junto ao BANCO DO BRASIL AG. 3219-0, C/C N 10208-3.	
TEXTO	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 13/01/2023 15:35:31

DISTRIBUIDORA SAÚDE

AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI

REF.: Solicitação de Pagamento

Exmo(a). Senhor(a) Secretário(a)

A empresa **WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR – LTDA**, estabelecida na Rua Murilo Braga 721 Vermelha, Teresina-PI, CEP: 64019-350, regularmente inscrita **no CNPJ sob N° 37.014.105/0001-00, inscrição Estadual N° 196667488, Inscrição Municipal N° ° 6221750**, neste ato representado por seu sócio - Administrador Abyhelles Soares Viana, RG 2734437 SSP-PI, CPF **029.461.213-05**, vem solicitar o pagamento no valor de **R$ 8.004,50 (Oito Mil e Quatro Reais e Cinquenta Centavos)** Referente ao fornecimento de leite para suprir as necessidades da Município de Cajueiro da Praia(PI), conforme Processo Licitatório, Pregão Eletrônico n 011/2022, Contrato N 03.2309/2022 de 23 de setembro de 2022, número da nota fiscal **N° 000.000.617**, relativo ao Mês de **JANEIRO de 2022**, através de crédito junto ao **BANCO DO BRASIL AG. 3219-0, C/C N° 10208-3.**

Teresina-PI, 13 de janeiro de 2022.

WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP:37014105000100

Assinado de forma digital por WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP:37014105000100
Dados: 2023.01.13 16:36:30 -03'00'

WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 37.014.105/0001-00

(86) 3222-0642 | (86) 9 8180-3333
Rua Murilo Braga, nº 721 – Vermelha, Anexo B | CEP: 64.019-350 - Teresina-PI
CNPJ: 37.014.105/0001-00
licitacao@wadistribuidorasaude.com

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 37.014.105/0001-00

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 17:09:57 do dia 06/01/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 05/07/2023.
Código de controle da certidão: **9BFE.F354.C9AF.13A5**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 22123701410500010O

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.666.748-8
CNPJ/CPF
37.014.105/0001-00
NOME/RAZÃO SOCIAL
WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
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 12/12/2022, ÀS 09:12:58

VÁLIDA ATÉ 12/03/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: B9D7-BA9B-9890-5AD9-5B8C-6DB0-D77E-019E

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 22120537014105000100001

RAZÃO SOCIAL	
WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
RUA MURILO BRAGA 721 ANEXO B;	**VERMELHA**
MUNICÍPIO	CEP
TERESINA	**64019350**
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
37.014.105/0001-00	**19.666.748-8**

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 no Decreto nº 13.500, de 23 de dezembro de 2008.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/12/2022, ÀS 18:30:28

VÁLIDA ATÉ 03/02/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE
http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: E911-D65D-CFF4-46D4-4745-8301-F86B-A9D7

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICÍPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 323.352/22-96

CPF/CNPJ: 37.014.105/0001-00

Contribuinte: WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 16:11:24 h, do dia 16/11/2022.

Validade: 14/02/2023

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: A1044DDBF763CDD7

Nº Via: 2

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 37.014.105/0001-00
Certidão nº: 40885057/2022
Expedição: 21/11/2022, às 08:02:40
Validade: 20/05/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **37.014.105/0001-00, 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.

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 37.014.105/0001-00
Razão Social: WA DIST DE MED E MAT HOSPITALARES LTDA
Endereço: RUA MURILO BRAGA 721 ANEXO B / VERMELHO / TERESINA / PI / 64019-350

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:29/12/2022 a 27/01/2023

Certificação Número: 2022122902224750034715

Informação obtida em 10/01/2023 16:55:18

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

19/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:54:17
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	19/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.219.000.010.208
VALOR TOTAL	8.004,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: WA D M M H LTDA
AGENCIA: 3219-0 CONTA: 10.208-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO D.326.6C1.A6D.B80.46C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106028

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
624.600,00	**100.000,00**	**9.032,20**	**615.567,80**

FICHA..: **543** DATA..: **06/01/2023** 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 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...: 9.032,20

Valor por Extenso:
nove mil e trinta e dois reais e vinte centavos * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106028	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

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.	9.032,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **9.032,20**

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
9.032,20	9.032,20	9.032,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.032,20**

nove mil e trinta e dois reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106028**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 206

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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$ 9.032,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106028	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 9.032,20	RR$ 0,00	RR$ 9.032,20
TOTAL....					RR$ 9.032,20	RR$ 0,00	RR$ 9.032,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.032,20**

(nove mil e trinta e dois reais e vinte centavos) * * *

Emp= 106028

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 14.968 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 14.968

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0149 6810 0137 2698

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322230000323994 06/01/2023 10:39:57**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
19468477		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	06/01/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	06/01/2023	9.032,20

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
0,00	0,00	0,00	0,00	9.032,20

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	9.032,20

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
MS9627	SOLUCAO GLICERINA 12% INJ 500ML -Fab--Val-	30049099	060	5403	FR	150,0000	12,31	1.846,50					
MS10091	SORO FISIOLOGICO INJ 0,9% 500ML S.F CX C/24 - ARMACE -Fab--Val-	30049099	060	5403	BL	730,0000	5,05	3.686,50					
MS10085	SORO FISIOLOGICO INJ 0,9% 250ML CX C/40 - EQ IPLEX -Fab--Val-	30049099	060	5403	FR	440,0000	3,16000000	1.390,40					
MS1[illegible]	SORO GLICOSADO INJ 5% 500ML CX/24 - FARMA E -Fab--Val-	30039099	060	5403	BL	220,0000	3,96	871,20					
MS67234	VITAMINA C 100MG/ML 5ML C/100 AMP - SANTIS A -Fab--Val-	30039019	060	5403	AM	260,0000	1,43000000	371,80					
MS11268	VITAMINA K 10MG/ML IM 50X1ML -Fab--Val-	30049069	060	5403	AM	260,0000	3,33	865,80					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

```
11/01/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:07:59
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                   11/01/2023
NR. DOCUMENTO                 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL                               9.032,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9           CONTA:          207.768-X
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.B29.359.DD8.AF2.99D
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106029

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
615.567,80	**109.032,20**	**10.170,40**	**605.397,40**

FICHA..: **543** DATA..: **06/01/2023** 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 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...: 10.170,40

Valor por Extenso:
**dez mil, cento e setenta reais e quarenta centavos * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106029	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023	

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.	10.170,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **10.170,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.170,40	10.170,40	10.170,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.170,40**

dez mil, cento e setenta reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106029**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 207

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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$ 10.170,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106029	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 10.170,40	RR$ 0,00	RR$ 10.170,40
TOTAL....					RR$ 10.170,40	RR$ 0,00	RR$ 10.170,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.170,40**

(dez mil, cento e setenta reais e quarenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR emp: 106029		Nº 14.967 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 14.967

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0149 6710 0133 1730

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322230000323061 06/01/2023 10:31:04**

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	06/01/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 *******	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	06/01/2023	10.170,40

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
0,00	0,00	0,00	0,00	10.170,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.170,40

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

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
MS4311	GENTAMICINA INJ 80MG AMP 2ML C/50 AMP - NOVAFARMA -Fab--Val-	30042061	060	5403	AM	170,0000	2,23	379,10					
MS4363	GLICOSE INJ 25% 10ML CX C/200 AMP- ISOFARM -Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	260,0000	0,70	182,00					
MS4370	GLICOSE INJ 50% C/200X10ML -Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	440,0000	0,72	316,80					
MS4[illegible]	HEPARINA SODICA 5000UI/ML C/50 5ML - HIPOLABOR -Fab--Val-	30049099	060	5403	AM	110,0000	29,0000000	3.190,00					
MS67100	HIDROCORTISONA INJ 100MG C/50 AMP - BLAU - ab--Val-	30043210	060	5403	AM	150,0000	4,38000000	657,00					
MS4535	HIDROCORTISONA INJ 500MG CX C/50 -UNIAO QUIMICA -Fab--Val-	30043290	060	5403	AM	150,0000	7,95	1.192,50					
MS2030	LIDOCAINA INJ 2% S/V 20ML C/25 - HIPOLABOR	30039053	060	5403	AM	150,0000	10,2800000	1.542,00					
MS117736	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML C/ 240 AMP - ISOFARMA -Fab--Val-	30049041	060	5403	AM	260,0000	0,70	182,00					
MS7960	OMEPRAZOL INJ 40MG IV C/20FR +DIL -Fab--Val-	30049076	060	5403	AM	150,0000	16,57	2.485,50					
MS8616	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX/100 - HIPOLABOR -Fab--Val-	30049075	060	5403	AM	150,0000	0,29000000	43,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:07:59
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 11/01/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 10.170,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO E.5FC.EA2.734.CDA.2C2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106031

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
605.397,40	**119.202,60**	**9.849,50**	**595.547,90**

FICHA..: **543** DATA..: **06/01/2023** 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 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...: 9.849,50

Valor por Extenso:
nove mil, oitocentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106031	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023	

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.	9.849,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **9.849,50**

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
9.849,50	9.849,50	9.849,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.849,50**

nove mil, oitocentos e 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 **106031**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 209

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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$ 9.849,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106031	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 9.849,50	RR$ 0,00	RR$ 9.849,50
TOTAL....					RR$ 9.849,50	RR$ 0,00	RR$ 9.849,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.849,50**

(nove mil, oitocentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Emp: 106031	Nº 14.965 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 14.965

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0110 4368 1300 0182 5500 1000 0149 6510 0124 9819

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERACAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	**322230000321945 06/01/2023 10:20:33**

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	06/01/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	06/01/2023	9.849,50

CÁLCULO 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	9.849,50

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	9.849,50

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 LIQUIDO

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
MS3636	ESPIRONOLACTONA 25MG C/200 CPR -Fab--Val-	30043220	060	5403	CP	560,0000	0,45	252,00					
MS67814	FENOTEROL 5MG/ML (G) 20ML CX C/200 (HIPOL)	30049039	060	5403	FRS	130,0000	7,15000000	929,50					
111231	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP PED 5ML F ORAX -Fab--Val-	30049099	060	5403	CX	130,0000	20,01	2.601,30					
MS118820	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP ADT 5ML F ORAX -Fab--Val-	30042011	060	5403	FRS	130,0000	20,01	2.601,30					
M...44	FLUCONAZOL 150MG CX/100 CPR - MEDQUIMICA -Fab--Val-	30039089	060	5403	CP	560,0000	0,81	453,60					
MS3777	FUROSEMIDA 40MG C/500 CPR -Fab--Val-	30049076	060	5403	CP	5.630,0000	0,09	506,70					
MS4341	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR CX C/450 - GEOLAB -ab--Val-	30049079	060	5403	CP	8.440,0000	0,05	422,00					
MS4529	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX 500 CPR - MEDQ UIMICA -Fab--Val-	30049079	060	5403	CP	11.250,0000	0,04	450,00					
MS4571	HIDROXIDO ALUMINIO 100ML - NATULAB -Fab--Val-	30049099	060	5403	FR	220,0000	3,02	664,40					
MS68631	IBUPROFENO 300MG -Fab--Val-	30049029	060	5403	CP	2.250,0000	0,23	517,50					
MS15295	IBUPROFENO 600MG CX C/500 CPR -Fab--Val-	30049029	060	5403	CP	1.880,0000	0,24	451,20					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:07:59
425502255 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	11/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.285.000.207.768
VALOR TOTAL	9.849,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP

AGENCIA: 3285-9 CONTA:	207.768-X
NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	1.711.844.B80.BCB.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 106013

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
500.000,00	**0,00**	**1.571,43**	**498.428,57**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **015.419.983-40** CÓDIGO: **4412**

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

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS POVOADO BOA VISTA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.571,43

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e setenta e um reais e quarenta e três centavos * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106013	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023

Fornededor: 4412 **RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS** CPF/CNPJ :015.419.983-40
ENDEREÇO: RUA DA PAZ 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 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS POVOADO BOA VISTA.	1.571,43
	DESCONTOS 251,43
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

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
1.571,43	1.571,43	1.571,43	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 **106013**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 179

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS**

CNPJ/CPF: **015.419.983-40** Cod...: **4412**

Endereço: **RUA DA PAZ**

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 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS POVOADO BOA VISTA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.571,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106013	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.571,43	RR$ 251,43	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.571,43	RR$ 251,43	RR$ 1.320,00

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

(um mil, quinhentos e setenta e um reais e quarenta e três centavos) * * *

F- 544

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.11
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 27.025-9

FAVORECIDO: RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS
CPF/CNPJ: 015.419.983-40
VALOR: R$ 1.320,00
DEBITO EM: 11/01/2023

DOCUMENTO: 011101
AUTENTICACAO SISBB: 3.681.C86.886.74A.B24

Legal3
Pago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CN.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5076

Código de Verificação de Autenticidade

N5FR3AIRZ

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 10:39:29

Chave de Acesso

15164KV5DS2AIIQY7DNUBAIRZ8FNV4CKR

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
01541998340			RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DA PAZ,		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS POVOADO BOA VISTA VINCULADO A SEC MUN DE SAÚDE. NO PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 1571,43	R$ 1.571,43

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.571,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.571,43	R$ 78,57	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 172,66	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.320,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5076 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: N5FR3AIRZ

DATA ____/____/_____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2023**

NOTA DE EMPENHO Nº 106014

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
498.428,57	**1.571,43**	**1.454,40**	**496.974,17**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **REJANE DOS SANTOS SOUSA** Telefone:

CNPJ/CPF: **021.244.713-09** CÓDIGO: **2273**

ENDEREÇO: **RUA GRIJALMA CANEIRO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.454,40

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106014	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023

Fornededor: **2273 REJANE DOS SANTOS SOUSA** CPF/CNPJ :021.244.713-09
ENDEREÇO: RUA GRIJALMA CANEIRO 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 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL.	1.454,40
	DESCONTOS 232,70
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.221,70**

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
1.454,40	1.454,40	1.454,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.221,70**

um mil, duzentos e vinte e um reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 180

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **REJANE DOS SANTOS SOUSA**

CNPJ/CPF: **021.244.713-09** Cod...: **2273**

Endereço: **RUA GRIJALMA CANEIRO**

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 AUXILIAR DE SAUDE BUCAL.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.454,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106014	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.454,40	RR$ 232,70	RR$ 1.221,70
TOTAL....					RR$ 1.454,40	RR$ 232,70	RR$ 1.221,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.221,70**

(um mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos) * * *

F. 544

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.11
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 38.112-8

FAVORECIDO: REJANE DOS SANTOS SOUSA
CPF/CNPJ: 021.244.713-09
VALOR: R$ 1.221,70
DEBITO EM: 11/01/2023

DOCUMENTO: 011102
AUTENTICACAO SISBB: D.449.44B.154.EAD.C09

186014
Pago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CN.P.J.Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5060

Código de Verificação de Autenticidade

8EIMQUX15

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 06:46:40

Chave de Acesso

15148KOTW259BEILPSVZ37ADIIKORUY26

Para certificação de autenticidade acesse o menu consultar e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02124471309	1862757	16613464075	REJANE DOS SANTOS SOUSA

Logradouro	Complemento	Bairro
GRIJALMA CARNEIRO, 124		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇAO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO PERIODO DO MES DE DEZEMBRO 2022.	R$ 1454,40	R$ 1.454,40

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

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.454,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.454,40	R$ 72,72	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 159,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.221,70

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE REJANE DOS SANTOS SOUSA — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5060 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 8EIMQUX15

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106015

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
496.974,17	**3.025,83**	**1.636,20**	**495.337,97**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA** Telefone:

CNPJ/CPF: **048.222.723-03** CÓDIGO: **3847**

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

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de 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 COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.636,20

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106015	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023

Fornededor: **3847 MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA** CPF/CNPJ :048.222.723-03
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE EN FERMAGEM NA UBS DA SEDE.	1.636,20
	DESCONTOS 261,79
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.374,41**

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
1.636,20	1.636,20	1.636,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.374,41**

um mil, trezentos e setenta e quatro reais e quarenta 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 PRA 11/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
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° **106015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 181

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA**

CNPJ/CPF: **048.222.723-03** Cod...: **3847**

Endereço: **AVENIDA GERALDO LAURA**

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 COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.636,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106015	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.636,20	RR$ 261,79	RR$ 1.374,41
TOTAL....					RR$ 1.636,20	RR$ 261,79	RR$ 1.374,41

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.374,41**

(um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos) * * *

F. 544

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.12
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 6.831-4

FAVORECIDO: MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 048.222.723-03
VALOR: R$ 1.374,41
DEBITO EM: 11/01/2023

DOCUMENTO: 011103
AUTENTICACAO SISBB: C.CFC.F59.E69.E05.54F

10615
Pago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
5066
Código de Verificação de Autenticidade
TDPZAHQY7
Data e hora de Emissão da NFS-e
06/01/2023 às 07:11:31
Chave de Acesso
13154YAIRSDLT1AIPX6EIRI9IIPY7FNW

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
04822272303		16361080359	MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA GERALDO LAURA, 316		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICO DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE VINCULADO A SEC DE SAUDE, CONF CONTRATO 15.03.2021-2,CONF ADITIVO 001/202, NO PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 1636,20	R$ 1.636,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.636,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.636,20	R$ 81,81	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 179,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.374,41

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5066 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: TDPZAHQY7

DATA ____/____/_____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106019

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
472.864,25	**27.135,75**	**1.636,20**	**471.228,05**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANDREIA PEREIRA GOMES** Telefone:

CNPJ/CPF: **045.969.043-40** CÓDIGO: **2247**

ENDEREÇO: **BOA VISTA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.636,20

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106019	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023	

Fornededor: 2247 **ANDREIA PEREIRA GOMES** CPF/CNPJ :045.969.043-40
ENDEREÇO: BOA VISTA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA.	1.636,20
	DESCONTOS 261,79
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.374,41**

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
1.636,20	1.636,20	1.636,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.374,41**

um mil, trezentos e setenta e quatro reais e quarenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106019**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 191

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **ANDREIA PEREIRA GOMES**

CNPJ/CPF: **045.969.043-40** Cod...: **2247**

Endereço: **BOA VISTA**

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 DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.636,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106019	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.636,20	RR$ 261,79	RR$ 1.374,41
TOTAL....					RR$ 1.636,20	RR$ 261,79	RR$ 1.374,41

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.374,41**

(um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos) * * *

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:08:17
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	11/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.971.000.011.506
VALOR TOTAL	1.374,41
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: ANDREA PEREIRA GOMES	
AGENCIA: 3971-3 CONTA:	11.506-1
NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	A.BF9.B1E.A6D.086.DB7

F-544

10619
Fazo

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5063

Código de Verificação de Autenticidade

Y8CG LORWZ

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 06:59:35

Chave de Acesso

I51S1OTY26ADITKNRUZ37ADIILPSX148BF

Para certificação de autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
04596904340	3034339	16010879648	ANDREA PEREIRA GOMES

Logradouro	Complemento	Bairro
BOA VISTA,		POVOADO DE BOA VISTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO CONFORME CONTRATO PARA ATUAR COMO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, NO PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 1636,20	R$ 1.636,20

SUS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.636,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.636,20	R$ 81,81	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 179,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.374,41

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE ANDREA PEREIRA GOMES SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5063 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: Y8CGLORWZ

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106020

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
471.228,05	**28.771,95**	**1.636,20**	**469.591,85**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO** Telefone:

CNPJ/CPF: **057.524.893-93** CÓDIGO: **3776**

ENDEREÇO: **LC SÃO JOSE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO TEC ENFERMAGEM NA UBS EM BARRA GRANDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.636,20

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106020	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023	

Fornededor: 3776 **CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO** CPF/CNPJ :057.524.893-93
ENDEREÇO: LC SÃO JOSE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO T EC ENFERMAGEM NA UBS EM BARRA GRANDE.	1.636,20
	DESCONTOS 261,79
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.374,41**

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
1.636,20	1.636,20	1.636,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.374,41**

um mil, trezentos e setenta e quatro reais e quarenta e um centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 11/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
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 **106020**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 193

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO**

CNPJ/CPF: **057.524.893-93** Cod...: **3776**

Endereço: **LC SÃO JOSE**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO TEC ENFERMAGEM NA UBS EM BARRA GRANDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.636,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106020	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.636,20	RR$ 261,79	RR$ 1.374,41
TOTAL....					RR$ 1.636,20	RR$ 261,79	RR$ 1.374,41

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.374,41**

(um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos) * * *

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:08:17
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	11/01/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.021.412
VALOR TOTAL	1.374,41

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.412-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 8.52E.51F.8E0.DE4.D04

F. 544

1160 20
Pago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5058

Código de Verificação de Autenticidade

6DHLPTWZ4

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 06:38:46

Chave de Acesso

15146IILOSY259BEILPSVZ38ADIIKORUY2

Para certificação da autenticidade acesse https://cajueiro.pi.gov.br/nfse e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05752489393	2006010146551	1620135635601	CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO

Logradouro	Complemento	Bairro
R SAO JOSE, 37		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO TEC ENFERMAGEM NA UBS EM BARRA GRANDE JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO MES DE DEZEMBRO 2022	R$ 1636,20	R$ 1.636,20

K

SUS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.636,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.636,20	R$ 81,81	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 179,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.374,41

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5058 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 6DHLPTWZ4

DATA ____/____/_____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106021

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
469.591,85	**30.408,15**	**3.600,00**	**465.991,85**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JEFFERSON ALVES DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **064.799.723-17** CÓDIGO: **3817**

ENDEREÇO: **RUA DO SOSSEGO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVICOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.600,00

Valor por Extenso:
três mil e seiscentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. da Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106021	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023	

Fornededor: **3817 JEFFERSON ALVES DOS SANTOS** CPF/CNPJ :064.799.723-17
ENDEREÇO: RUA DO SOSSEGO 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 ENFERMEIRO.	3.600,00
	DESCONTOS 701,80
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.898,20**

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
3.600,00	3.600,00	3.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.898,20**

dois mil, oitocentos e noventa 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 **106021,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 195

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **JEFFERSON ALVES DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **064.799.723-17** Cod...: **3817**

Endereço: **RUA DO SOSSEGO**

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 ENFERMEIRO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106021	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.600,00	RR$ 701,80	RR$ 2.898,20
TOTAL....					RR$ 3.600,00	RR$ 701,80	RR$ 2.898,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.898,20**

(três mil e seiscentos reais) * * *

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:08:17
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

F. 544

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	11/01/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.021.489
VALOR TOTAL	2.898,20
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: JEFFERSON A SANTOS	
AGENCIA: 2255-1 CONTA:	21.489-2
NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	5.442.5B3.3CE.34C.69F

10621
Boyd

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5068

Código de Verificação de Autenticidade

WALU5CKS2

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 07:16:05

Chave de Acesso

151567GQY9GPX6DMU3ARZBGOV4CKS19

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobra Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
06479972317		16264123812	JEFFERSON ALVES DOS SANTOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DO SOSSEGO, 421		B. URBANO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRO JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, CONF CONTRATO 01.02.2021-42, PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 3600,00	R$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.600,00	R$ 180,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	TSS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 396,00	R$ 125,80	R$ 0,00	R$ 160,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.898,20

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE JEFFERSON ALVES DOS SANTOS SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5068 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: WALU5CKS2

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106022

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
465.991,85	**34.008,15**	**1.454,40**	**464.537,45**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA** Telefone:

CNPJ/CPF: **080.568.333-07** CÓDIGO: 3814

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

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.454,40

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106022	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023	

Fornededor: 3814 **BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA** CPF/CNPJ :080.568.333-07
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENF ERMAGEM NA UBS DA SEDE.	1.454,40
	DESCONTOS 232,70
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.221,70**

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
1.454,40	1.454,40	1.454,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.221,70**

um mil, duzentos e vinte e um reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106022**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 196

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA**

CNPJ/CPF: **080.568.333-07** Cod...: **3814**

Endereço: **AVENIDA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.454,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106022	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.454,40	RR$ 232,70	RR$ 1.221,70
TOTAL....					RR$ 1.454,40	RR$ 232,70	RR$ 1.221,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.221,70**

(um mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos) * * *

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:08:17
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 11/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.428
VALOR TOTAL 1.221,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.428-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 7.E53.EEF.8AA.847.22F

F-544

108022
Pago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA -

Número da NFS-e

5067

Código de Verificação de Autenticidade

L1CMW5CJS

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 07:13:48

Chave de Acesso

15155X8CP19GOX6DLT3AHQY7EMU4GJRZ

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
08056833307		18121101661	BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA GERALDO LAURA, SN		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICO DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE VINCULADO A SEC DE SAUDE, CONF CONTRATO 15.03.2021-2,CONF ADITIVO 001/202, NO PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 1454,40	R$ 1.454,40

SUS

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

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.454,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.454,40	R$ 72,72	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IR RF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 159,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.221,70

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5067 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: L1CMW5CJS

DATA ____/____/_____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106023

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
464.537,45	**35.462,55**	**3.000,00**	**461.537,45**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LETICIA FONTENELE DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **074.648.833-57** CÓDIGO: **2784**

ENDEREÇO: **SAO DOMINGOS** 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 ENFERMEIRA NA UBS SEDE.

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 106023	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023	

Fornededor: **2784 LETICIA FONTENELE DE ARAUJO** CPF/CNPJ :074.648.833-57
ENDEREÇO: SAO DOMINGOS 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 ENFERMEIRA NA UBS SEDE.	3.000,00
	DESCONTOS 537,45
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.462,55**

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
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.462,55**

dois mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106023**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 198

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **LETICIA FONTENELE DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **074.648.833-57** Cod...: **2784**

Endereço: **SAO DOMINGOS**

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 ENFERMEIRA NA UBS SEDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106023	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.000,00	RR$ 537,45	RR$ 2.462,55
TOTAL....					RR$ 3.000,00	RR$ 537,45	RR$ 2.462,55

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.462,55**

(três mil reais) * * *

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:12:57
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.354
VALOR TOTAL 2.462,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA F ARAUJO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.354-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 9.E24.B1F.920.578.458

F-544

18/01/23
Pago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5077

Código de Verificação de Autenticidade

JV4DLRY4A

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 10:41:16

Chave de Acesso

15165Y6CJSX5ATIMSZ5HITMTZ7BHOT17BI

Para certificação da autenticidade acesse www.nfse.inf.br e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
07464883357	4010945	20419286079	LETICIA FONTENELE DE ARAÚJO

Logradouro	Complemento	Bairro
ARVORE VERDE,		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS-SEDE VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO MES DE DEZEMBRO 2022	R$ 3000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 150,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 330,00	R$ 57,45	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.462,55

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LETICIA FONTENELE DE ARAÚJO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5077 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: JV4DLRY4A

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106026

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
457.217,45	**42.782,55**	**1.454,40**	**455.763,05**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **KARINA CRISTINA ORBE SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **616.602.363-47** CÓDIGO: **3471**

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

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC DE ENFERMAGEM - UBS BARRA GRANDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.454,40

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106026	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023	
Fornededor: 3471 **KARINA CRISTINA ORBE SILVA**		CPF/CNPJ :616.602.363-47	
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA		CAJUEIRO DA PRAIA	

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PRO FISSIONAL TEC DE ENFERMAGEM - UBS BARRA GRANDE.	1.454,40
	DESCONTOS 232,70
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.221,70**

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
1.454,40	1.454,40	1.454,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.221,70**

um mil, duzentos e vinte e um reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 01612620000l-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106026**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 203

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **KARINA CRISTINA ORBE SILVA**

CNPJ/CPF: **616.602.363-47** Cod...: **3471**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC DE ENFERMAGEM - UBS BARRA GRANDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.454,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106026	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.454,40	RR$ 232,70	RR$ 1.221,70
TOTAL....					RR$ 1.454,40	RR$ 232,70	RR$ 1.221,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.221,70**

(um mil, quatrocentos e cinquenta e quatro reais e quarenta centavos) * * *

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:08:17
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

F. 544

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	11/01/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.021.409
VALOR TOTAL	1.221,70
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: KARINA C ORBE SILVA	
AGENCIA: 2255-1 CONTA:	21.409-4
NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	8.5D4.91C.308.C80.CE6

148026
Pago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5062

Código de Verificação de Autenticidade

CKOTX36AC

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 08:57:04

Chave de Acesso

I5150T159DGLNQVY269DGKNQUY3@CGK

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
61660236347	3756816	21291059786	KARINA CRISTINA ORBE SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA GERALDO LAURA, 415		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC DE ENFERMAGEM - UBS BARRA GRANDE JUNTO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, COM TERMO ADITIVO 001/2021, PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 1454,40	R$ 1.454,40

SUS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.454,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.454,40	R$ 72,72	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 159,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 72,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.221,70

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE KARINA CRISTINA ORBE SILVA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5062 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: CKOTX36AC

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106044

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
454.005,65	**45.994,35**	**3.000,00**	**451.005,65**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ROBERTA SOUZA FORTES** Telefone:

CNPJ/CPF: **059.762.073-32** CÓDIGO: 3990

ENDEREÇO: **RUA DR JOAO CANDIDO** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA.

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 106044	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023	

Fornededor: 3890 **ROBERTA SOUZA FORTES** CPF/CNPJ :059.762.073-32
ENDEREÇO: RUA DR JOAO CANDIDO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA.	3.000,00
	DESCONTOS 537,45
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.462,55**

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
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.462,55**

dois mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 01612620000l-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106044**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 226

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **ROBERTA SOUZA FORTES**

CNPJ/CPF: **059.762.073-32** Cod...: **3890**

Endereço: **RUA DR JOAO CANDIDO**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106044	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.000,00	RR$ 537,45	RR$ 2.462,55
TOTAL....					RR$ 3.000,00	RR$ 537,45	RR$ 2.462,55

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.462,55**

(três mil reais) * * *

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:17:54
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	11/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.023.000.052.722
VALOR TOTAL	2.462,55

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROBERTA SOUZA FORTES
AGENCIA: 0023-X CONTA: 52.722-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO F.ED3.211.ACD.CA6.F87

F-544

106044
Pago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ, Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5069

Código de Verificação de Autenticidade

VAMV7EMU3

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 07:20:14

Chave de Acesso

151579ISIBKR29GOX6DMU3ARZ8GOV4B

Para certificação de autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05976207332		16581615235	ROBERTA SOUZA FORTES

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR JOÃO CANDIDO, 1959		NOVA PARNAIBA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA(PI) VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 3000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 150,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 330,00	R$ 57,45	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.462,55

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE ROBERTA SOUZA FORTES — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5069 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: VAMV7EMU3

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106045

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
451.005,65	**48.994,35**	**1.636,20**	**449.369,45**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA** Telefone:

CNPJ/CPF: **068.259.123-80** CÓDIGO: **3900**

ENDEREÇO: **EST. LOCALIDADE CAMURUPIM** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.636,20

Valor por Extenso:
um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106045	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023	

Fornededor: 3900 **NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA** CPF/CNPJ :068.259.123-80
ENDEREÇO: EST. LOCALIDADE CAMURUPIM CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENF ERMAGEM.	1.636,20
	DESCONTOS 261,79
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.374,41**

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
1.636,20	1.636,20	1.636,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.374,41**

um mil, trezentos e setenta e quatro reais e quarenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **106045**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 227

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA**

CNPJ/CPF: **068.259.123-80** Cod...: **3900**

Endereço: **EST. LOCALIDADE CAMURUPIM**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.636,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106045	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.636,20	RR$ 261,79	RR$ 1.374,41
TOTAL....					RR$ 1.636,20	RR$ 261,79	RR$ 1.374,41

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.374,41**

(um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos) * * *

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:12:57
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.022.044
VALOR TOTAL 1.374,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALIA F OLIVEIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 22.044-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 2.7F5.7D3.5FA.EFC.F8E

F. 544

106045
Pago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscição no CN.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5070

Código de Verificação de Autenticidade

6U7JYBQ2A

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 10:14:31

Chave de Acesso

15158HXBM7IU6ITSIS4GR3BR4GR3DDIC

Para certificação de autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
06825912380		20203191980	NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA

Logradouro	Complemento	Bairro
EST. LOCALIDADE CAMURUPIM,		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64220000	LUIS CORREIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 1636,20	R$ 1.636,20

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.636,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.636,20	R$ 81,81	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	TSS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 179,98	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 81,81	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.374,41

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5070 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 6U7JYBQ2A

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106046

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
449.369,45	**50.630,55**	**3.600,00**	**445.769,45**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PRISCILA FONTENELE BRITO** Telefone:

CNPJ/CPF: **044.266.553-90** CÓDIGO: **2803**

ENDEREÇO: **RUA AFONSO PENA** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRA NA UBS DE BOA VISTA-GF

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.600,00

Valor por Extenso:
três mil e seiscentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106046	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023

Fornededor: 2803 **PRISCILA FONTENELE BRITO** CPF/CNPJ :044.266.553-90
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRA NA UBS DE BOA VISTA-GF	3.600,00
	DESCONTOS 701,80
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.898,20**

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
3.600,00	3.600,00	3.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.898,20**

dois mil, oitocentos e noventa 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 **106046**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 228

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **PRISCILA FONTENELE BRITO**

CNPJ/CPF: **044.266.553-90** Cod...: **2803**

Endereço: **RUA AFONSO PENA**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: PI

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRA NA UBS DE BOA VISTA-GF

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106046	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.600,00	RR$ 701,80	RR$ 2.898,20
TOTAL....					RR$ 3.600,00	RR$ 701,80	RR$ 2.898,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.898,20**

(três mil e seiscentos reais) * * *

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:17:54
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

F-544

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	11/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.137.000.018.533
VALOR TOTAL	2.898,20

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRISCILA FONTENELE BRITO
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 18.533-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO B.318.838.870.C27.6C3

106046

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CN.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5065

Código de Verificação de Autenticidade

DS4DOW5CK

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 07:08:24

Chave de Acesso

15153OY9IIQZEGOW6DLUBATRZ7ENV4CK5

Para certificação da autenticidade acesse a menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

Optante SimplesNacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
04426655390	2384255	20202019513	PRISCILA FONTENELE BRITO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA AFONSO PENHA, 928		SÃO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215120	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 24/2021 PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA NA UBS DE BOA VISTA-GF JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE, COM TERMO ADITIVO 001/2021, NO PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 3600,00	R$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.600,00	R$ 180,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 396,00	R$ 125,80	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.898,20

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE PRISCILA FONTENELE BRITO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5065 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: DS4DOW5CK

DATA ____/____/_____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106058

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
443.169,45	**56.830,55**	**4.000,00**	**439.169,45**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA** Telefone:

CNPJ/CPF: **024.366.913-55** CÓDIGO: **2515**

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

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de 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 PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA ESF-PSE JUNTO A SECRETARIA MUNICPAL DE SAUDE, PERIODO DO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.000,00

Valor por Extenso:
quatro mil reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106058	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

Fornededor: 2515 **SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA** CPF/CNPJ :024.366.913-55
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO EN FERMEIRA ESF-PSE JUNTO A SECRETARIA MUNICPAL DE SAUDE, PERIODO DO MES DE DEZEMBRO DE 20 22.	4.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.180,80**

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
4.000,00	4.000,00	4.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.180,80**

três mil, cento e oitenta reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **106058**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 274

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA**

CNPJ/CPF: **024.366.913-55** Cod...: **2515**

Endereço: **CAJUEIRO DA PRA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA ESF-PSE JUNTO A SECRETARIA MUNICPAL DE SAUDE, PERIODO DO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106058	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 4.000,00	RR$ 819,20	RR$ 3.180,80
TOTAL....					RR$ 4.000,00	RR$ 819,20	RR$ 3.180,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.180,80**

(quatro mil reais) * * *

Emp= 106052

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:21:49
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2023
NR. DOCUMENTO 173.137.510.019.147
VALOR TOTAL 3.180,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA CARLA SANTOS ROCHA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 510.019.147-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO D.381.4A8.659.1C7.014

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5059

Código de Verificação de Autenticidade

CU7HT3AJS

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 06:42:14

Chave de Acesso

15147E0Y9NW6DMU4BKT2AIR19IIPV7ENW

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

Optante SimplesNacional	Incentivo Fiscal	Regime EspecialTributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02436691355	2616557	11940311505	SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA

Logradouro	Complemento	Bairro
RAIMUNDO CORREIA DA SILVA, 119		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA ESF-PSE JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PERIODO DO MES DE DEZEMBRO 2022	R$ 4000.00	R$ 4.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Totais dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 4.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.000,00	R$ 200,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 440,00	R$ 179,20	R$ 0,00	R$ 200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 3.180,80

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5059 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: CU7HT3AJS

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106060

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
439.169,45	**60.830,55**	**1.571,43**	**437.598,02**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIANE FIALHO DE CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **046.945.983-25** CÓDIGO: **2203**

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

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE APRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE TECNICA EM HIGIENE BUCAL VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.571,43

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e setenta e um reais e quarenta e três centavos * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106060 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

Fornededor: **2203 MARIANE FIALHO DE CASTRO** CPF/CNPJ :046.945.983-25
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE APRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE TECNICA EM HIGIENE BUCAL VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.	1.571,43
	DESCONTOS 251,43
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

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
1.571,43	1.571,43	1.571,43	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° **106060**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 276

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **MARIANE FIALHO DE CASTRO**

CNPJ/CPF: **046.945.983-25** Cod...: 2203

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE APRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE TECNICA EM HIGIENE BUCAL VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.571,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106060	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.571,43	RR$ 251,43	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.571,43	RR$ 251,43	RR$ 1.320,00

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

(um mil, quinhentos e setenta e um reais e quarenta e três centavos) * * *

Emp= 106060

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:12:57
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.313
VALOR TOTAL 1.320,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE F CASTRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.313-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 1.ACD.C59.ACD.E02.277

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5075

Código de Verificação de Autenticidade

Q7HS4BKR2

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 10:34:12

Chave de Acesso

151631AJS4BKS19NW5CKS1AIIQY7EMT2

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
04694598325	3295906	16369626792	MARIANE FIALHO DE CASTRO

Logradouro	Complemento	Bairro
TAMARINDO, 298		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA EM HIGIENE BUCAL VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO PERÍODO DEZEMBRO 2022	R$ 1571,43	R$ 1.571,43

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.571,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.571,43	R$ 78,57	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 172,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,57	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.320,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE MARIANE FIALHO DE CASTRO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5075 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: Q7HS4BKR2

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 124002

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
445.769,45	**54.230,55**	**2.600,00**	**443.169,45**

FICHA..: **544** DATA..: **24/01/2023** 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 PECUNIARIODE 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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **24/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 24/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 124002	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 24/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/01/2023

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 PECUNIARIODE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI Nº12.871, DE 22 DE OUTUBRO DE 2013 E PORTARIA DE Nº300/ 2017 DA SGTES/MS.	2.600,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 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
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 **124002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **24/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 239

DATA DA ORDEM: **24/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **24/01/2023**

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 PECUNIARIODE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI Nº12.871, DE 22 DE OUTUBRO DE 2013 E PORTARIA DE Nº300/2017 DA SGTES/MS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
124002	/ 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) * * *

Cajueiro da Praia-PI, 24 de JANEIRO DE 2023

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia

PARA: Secretaria de Administração e Finanças

ASSUNTO: Solicitação de pagamento

Cumprimentando-a, em cumprimento as diretrizes do Decreto de nº 050 de 03 de dezembro de 2018, que regulamenta o valor do recurso pecuniário de moradia e alimentação nos termos da Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013 e Portaria de nº 300/2017 da SGTES/MS e demais procedimentos, venho através deste solicitar de Vossa Senhoria o pagamento à Dra. Michelly Abdalla Farah – CPF: 372.266.108-09 referente aos:

- Auxílio Pecuniário de Moradia no valor de R$2.000,00;
- Auxílio Pecuniário de Alimentação no valor de R$600,00.

Os recursos orçamentários, objeto desta solicitação, deverão onerar os recursos provenientes da Ação: Apoio a Manutenção de Unidades de Saú de – conta de custeio atual de nº17.728-8.

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

VERÔNICA DE CARVALHO RIBEIRO

Secretaria da Saúde | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:12:00
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.722.000.054.964
VALOR TOTAL	2.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 0722-6 CONTA: 54.964-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO F.9DD.5B0.396.891.B90

24/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:12:00
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	24/01/2023
NR. DOCUMENTO	550.722.000.054.964
VALOR TOTAL	600,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 0722-6 CONTA: 54.964-9

NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	8.C65.08A.F06.6AA.820

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106024

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**
3.3.90.36.14	**LOCAÇÃO DE IMÓVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
461.537,45	**38.462,55**	**3.000,00**	**458.537,45**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES** Telefone:

CNPJ/CPF: **068.073.183-08** CÓDIGO: **3962**

ENDEREÇO: **Rua Bolivia** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de 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 ENFERMEIRA NA UBS BOA VISTA.

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106024	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023	

Fornededor: 3962 **LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES** CPF/CNPJ :068.073.183-08
ENDEREÇO: Rua Bolivia PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS BOA VISTA.	3.000,00
	DESCONTOS 537,45
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.462,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	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
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.462,55**

dois mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 11/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
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° **106024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 199

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES**

CNPJ/CPF: **068.073.183-08** Cod...: **3962**

Endereço: **Rua Bolivia**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS BOA VISTA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106024	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.000,00	RR$ 537,45	RR$ 2.462,55
TOTAL....					RR$ 3.000,00	RR$ 537,45	RR$ 2.462,55

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.462,55**

(três mil reais) * * *

F-544

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:12:57
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	11/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.137.000.034.626
VALOR TOTAL	2.462,55

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAIS F CARVALHO SILVA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 34.626-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 5.D91.F68.36A.28E.776

180124
Pago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CN.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
5073
Código de Verificação de Autenticidade
2Q4ER3DOY
Data e hora de Emissão da NFS-e
06/01/2023 às 10:22:43
Chave de Acesso
15161XFR2IR5FP1AI6DMU4AIQZ8FNW5C

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações:

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
06807318308	3802504	15583927279	LAIS FONTENELE DA SILVA GONCALVES

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BOLIVIA, CASA 05 Q 4, 05		CEARA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64212175	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS - BOA VISTA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 3000,00	R$ 3.000,00

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

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Dedução/Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 150,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 330,00	R$ 57,45	R$ 0,00	R$ 150,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.462,55

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5073 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 2Q4ER3DOY

DATA ____/____/_____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106027

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**
3.3.90.36.14	**LOCAÇÃO DE IMÓVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
455.763,05	**44.236,95**	**1.757,40**	**454.005,65**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA** Telefone:

CNPJ/CPF: **023.392.443-40** CÓDIGO: **3793**

ENDEREÇO: **RUA 01 DE ABRIL** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC. EM ENFERMAGEM SAMU-GF.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.757,40

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec[illegible] de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106027	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023

Fornededor: 3793 **MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA** CPF/CNPJ :023.392.443-40
ENDEREÇO: RUA 01 DE ABRIL LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PRO FISSIONAL TEC. EM ENFERMAGEM SAMU-GF.	1.757,40
	DESCONTOS 281,18
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.476,22**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	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
1.757,40	1.757,40	1.757,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.476,22**

um mil, quatrocentos e setenta e seis reais e vinte 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 PRA 11/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
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 **106027**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 204

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA**

CNPJ/CPF: **023.392.443-40** Cod...: **3793**

Endereço: **RUA 01 DE ABRIL**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC. EM ENFERMAGEM SAMU-GF.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.757,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106027	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.757,40	RR$ 281,18	RR$ 1.476,22
TOTAL....					RR$ 1.757,40	RR$ 281,18	RR$ 1.476,22

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.476,22**

(um mil, setecentos e cinquenta e sete reais e quarenta centavos) * * *

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:12:57
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 11/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.586
VALOR TOTAL 1.476,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.586-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO A.DC2.37C.995.B9F.6A0

F. 544

1060 Pago

2 - 2

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CN.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5064

Código de Verificação de Autenticidade

WCNXBFNV5

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 07:04:49

Chave de Acesso

I51528IIQZAIQZBFNW5CLT2AIQY8EMV4B

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

Optante SimplesNacional	Incentivo Fiscal	Regime EspecialTributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02339244340	2716272	16458927089	MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA

Logradouro	Complemento	Bairro
01 DE ABRIL,		BEIRA MAR

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64220000	LUIS CORREIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 23/2021 PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC. EM ENFERMAGEM SAMU-GF JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. COM TERMO ADITIVO 001/2021, NO PERIODO DEZEMBRO 2022.	R$ 1757,40	R$ 1.757,40

SUSA

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

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.757,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.757,40	R$ 87,87	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 193,31	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 87,87	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.476,22

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5064 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: WCNXBFNV5

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
478.009,97	**21.990,03**	**1.785,72**	**476.224,25**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** 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 : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE DIGITADOR PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO SETOR DE REGULAÇÃO CONTROLE E AVALIAÇÃO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.785,72

Valor por Extenso:
um mil, setecentos e oitenta e cinco reais e setenta e dois centavos *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106017	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023

Fornededor: **2258 JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ** CPF/CNPJ :060.292.883-42
ENDEREÇO: R DOMINGOS CONSTANTINO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE DIGITA DOR PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO SETOR DE REGULAÇÃO CONTROLE E AVALIAÇÃO.	1.785,72
	DESCONTOS 285,72
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	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
1.785,72	1.785,72	1.785,72	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 **106017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 187

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE DIGITADOR PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO SETOR DE REGULAÇÃO CONTROLE E AVALIAÇÃO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.785,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106017	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.785,72	RR$ 285,72	RR$ 1.500,00
TOTAL....					RR$ 1.785,72	RR$ 285,72	RR$ 1.500,00

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.12
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 15.966-0

FAVORECIDO: JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ
CPF/CNPJ: 060.292.883-42
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 11/01/2023

==========

DOCUMENTO: 011105
AUTENTICACAO SISBB: A.A42.58A.92E.95B.84B

F. 544

10801 Pago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5082

Código de Verificação de Autenticidade

1EP1BJS1A

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 11:21:47

Chave de Acesso

1517IENW6IQZ8GOX6ELTJAJR191IPX7EN

Para certificação da autenticidade acesse nosso conteúdo e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
06029288342	3523619	20751838847	JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ

Logradouro	Complemento	Bairro
DOMINGOS CONSTANTINO, 225		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE DIGITADOR PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO SETOR DE REGULAÇÃO CONTROLE E AVALIAÇÃO, NO PERIODO DO MES DE DEZEMBRO 2022.	R$ 1785,72	R$ 1.785,72

SVSM

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.785,72	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.785,72	R$ 89,29	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 196,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 89,29	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.500,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5082 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 1EP1BJS1A

DATA ____/____/_____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
458.537,45	**41.462,55**	**1.320,00**	**457.217,45**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** 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 ACS NA LOCALIDADE 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 106025	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023	

Fornededor: 4322 **KATRINE DA PENHA FERREIRA** CPF/CNPJ :624.870.873-82
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 ACS N A LOCALIDADE 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 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FISICA

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 **106025**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 201

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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 ACS NA LOCALIDADE DE BARRA GRANDE.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106025	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	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) * * *

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:12:57
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	11/01/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.567
VALOR TOTAL	1.108,80

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KATRINE DA PENHA FERREIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.567-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 2.175.E2F.A66.B3F.D1D

F-544

10/01/23
Pago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CN.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5071

Código de Verificação de Autenticidade

9P1AMU4BJ

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 10:16:38

Chave de Acesso

15159U6BMX6BMV4BKS2AIQZEFOV4CKT2

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
52487087382	4463250	16496236589	KATRINE DA PENHA FERREIRA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA VICENTE J DA PENHA, 364		POVOADO BARRA GRANDE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
6422200	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ACS NA LOCALIDADE DE BARRA GRANDE VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.NO PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 1320,00	R$ 1.320,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.320,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.320,00	R$ 66,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 145,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 66,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.108,80

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE KATRINE DA PENHA FERREIRA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5071 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 9P1AMU4BJ

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106062

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
432.198,02	**67.801,98**	**1.485,00**	**430.713,02**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** 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 COMUNITARIO DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADOA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.485,00

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106062 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

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 COMUNITARIO DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADOA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.	1.485,00
	DESCONTOS 237,60
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.247,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	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
1.485,00	1.485,00	1.485,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.247,40**

um mil, duzentos e quarenta e sete reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **106062**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1254

DATA DA ORDEM: **16/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/01/2023**

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 COMUNITARIO DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADOA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.485,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106062	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.485,00	RR$ 237,60	RR$ 1.247,40
TOTAL....					RR$ 1.485,00	RR$ 237,60	RR$ 1.247,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.247,40**

(um mil, quatrocentos e oitenta e cinco reais) * * *

OK! emp= 106062

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5074

Código de Verificação de Autenticidade

W9EJPTW27

Data e Hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 10:30:01

Chave de Acesso

15162918NUY48CGLPUY48CGLPTX37BFK

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
07442545319	3998098	15418495066	SANDRA PEREIRA DA LUZ

Logradouro	Complemento	Bairro
BOA VISTA, S/N		POVOADO DE BOA VISTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. NO PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 1485,00	R$ 1.485,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Dedilhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.485,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.485,00	R$ 74,25	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 163,35	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 74,25	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.247,40

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE SANDRA PEREIRA DA LUZ — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5074 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: W9EJPTW27

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

16/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:24:15
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	16/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.971.000.011.926
VALOR TOTAL	1.247,40

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA PEREIRA DA LUZ
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.926-1

NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	F.545.BD2.3EA.760.0D0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106016

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
495.337,97	**4.662,03**	**17.328,00**	**478.009,97**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FILIPE TELES TOMAZ** Telefone:

CNPJ/CPF: **056.740.223-13** CÓDIGO: **4514**

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

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO NA SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 17.328,00

Valor por Extenso:
dezessete mil, trezentos e vinte e oito reais * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106016	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023

Fornededor: 4514 **FILIPE TELES TOMAZ** CPF/CNPJ :056.740.223-13
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA 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 MEDIC O NA SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.	17.328,00
	DESCONTOS 5.327,55
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **12.000,45**

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
17.328,00	17.328,00	17.328,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **12.000,45**

doze mil 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 **106016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 184

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **FILIPE TELES TOMAZ**

CNPJ/CPF: **056.740.223-13** Cod...: **45[illegible]**

Endereço: **AVENIDA GERALDO LAURA**

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 MEDICO NA SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 17.328,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106016	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 17.328,00	RR$ 5.327,55	RR$ 12.000,45
TOTAL....					RR$ 17.328,00	RR$ 5.327,55	RR$ 12.000,45

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 12.000,45**

(dezessete mil, trezentos e vinte e oito reais) * * *

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.12
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: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 786.529.794-8

FAVORECIDO: FILIPE TELES TOMAZ
CPF/CNPJ: 056.740.223-13
VALOR: R$ 12.000,45
DEBITO EM: 11/01/2023

DOCUMENTO: 011104
AUTENTICACAO SISBB: 3.DA9.E9D.BC5.3B8.34E

F. 544

10/01/6
Pago

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J.Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5078

Código de Verificação de Autenticidade

AINSX4AEJ

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 10:47:55

Chave de Acesso

I5166RZ39FKOTX36AEIMRV1SAEKQUY38

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação de autenticidade acesse o endereço consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05674022313	3541657	26956390874	FILIPE TELES TOMAZ

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA GERALDO LAURA, SN		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MÉDICO NA SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, EXECUÇÃO DE SERVIÇOS VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE DEZEMBRO 2022.	R$ 17328,00	R$ 17.328,00

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

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 17.328,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 17.328,00	R$ 866,40	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 779,74	R$ 3.681,41	R$ 0,00	R$ 866,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 12.000,45

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE FILIPE TELES TOMAZ — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5078 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: AINSX4AEJ

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106018

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
476.224,25	**23.775,75**	**3.360,00**	**472.864,25**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **AMANDA MARIA LOPES DA SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **024.970.463-36** CÓDIGO: **3084**

ENDEREÇO: **RUA SEBASTIÃO PEREIRA DOS SANTOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL DENTISTA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.360,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106018	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 11/01/2023	

Fornededor: 3084 **AMANDA MARIA LOPES DA SILVA** CPF/CNPJ :024.970.463-36
ENDEREÇO: RUA SEBASTIÃO PEREIRA DOS SANTOS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL DENTISTA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	3.360,00
	DESCONTOS 631,36
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.728,64**

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
3.360,00	3.360,00	3.360,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.728,64**

dois mil, setecentos e vinte e oito reais e sessenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 190

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **AMANDA MARIA LOPES DA SILVA**

CNPJ/CPF: **024.970.463-36** Cod...: **3084**

Endereço: **RUA SEBASTIÃO PEREIRA DOS SANTOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL DENTISTA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.360,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106018	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.360,00	RR$ 631,36	RR$ 2.728,64
TOTAL....					RR$ 3.360,00	RR$ 631,36	RR$ 2.728,64

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.728,64**

(três mil, trezentos e sessenta reais) * * *

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:08:16
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 11/01/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.045.724
VALOR TOTAL 2.728,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMANDA MARIA LOPES SILVA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 45.724-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 9.3EA.D78.3DC.E97.32C

F.544

106018
Paje

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CN.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5061

Código de Verificação de Autenticidade

DLQTY37AC

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 06:50:38

Chave de Acesso

15149SADIIMPTW147BEILOSV147ADIIKNS

Para certificação de autenticidade acesse nosso consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02497046336	3598082	15162786466	AMANDA MARIA LOPES DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SEBASTIÃO PEREIRA DOS SANTOS, 329		SÃO JUDAS TADEU

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64206130	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REFERENTE AO CONTRATO 12/2021 PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL DENTISTA JUNTO Á SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. COM TERMO ADITIVO 001/2021, PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 3360,00	R$ 3.360,00

OK

SUS

H

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

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.360,00	R$ 168,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 369,60	R$ 93,76	R$ 0,00	R$ 168,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.728,64

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE AMANDA MARIA LOPES DA SILVA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5061 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: DLQTY37AC

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106061

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
437.598,02	**62.401,98**	**8.000,00**	**429.598,02**

FICHA..: **544** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA** Telefone:

CNPJ/CPF: **017.254.563-38** CÓDIGO: **4329**

ENDEREÇO: **RUA TIBIRA** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO NA ESF DO PROVOADO BOA VISTA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.000,00

Valor por Extenso:
oito mil reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106061	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

Fornededor: 4329 **RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA** CPF/CNPJ :017.254.563-38
ENDEREÇO: RUA TIBIRA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO NA ESF DO PROVOADO BOA VISTA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.	8.000,00
	DESCONTOS 2.295,84
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** 5.704,16

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
8.000,00	8.000,00	8.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.704,16**

cinco mil, setecentos e quatro reais e dezesseis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106061,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 357

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

Credor..: **RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA**

CNPJ/CPF: **017.254.563-38** Cod...: **4329**

Endereço: **RUA TIBIRA**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO NA ESF DO PROVOADO BOA VISTA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106061	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 8.000,00	RR$ 2.295,84	RR$ 5.704,16
TOTAL....					RR$ 8.000,00	RR$ 2.295,84	RR$ 5.704,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.704,16**

(oito mil reais) * * *

emp- 106061

11/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:17:54
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 11/01/2023
NR. DOCUMENTO 551.637.000.047.742
VALOR TOTAL 5.704,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAFAEL A C L PORTELA
AGENCIA: 1637-3 CONTA: 47.742-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 3.7F4.F34.1E6.920.1FF

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CN.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5072

Código de Verificação de Autenticidade

ER2AJRX6D

Data e hora de Emissão da NFS-e

08/01/2023 às 10:19:44

Chave de Acesso

15160GOWSGNV4AIPW5BRX6CKSZ8DLS2

Para certificação de autenticidade acesse o portal, consulte e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

Optante SimplesNacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PISNIT	Nome/Razão Social
01726456338	2336509	14387339191	RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIBIRA,		BAIRRO PINDORAMA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO NA ESF DO POVOADO BOA VISTA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO PERIODO DEZEMBRO 2022	R$ 8000,00	R$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00	R$ 400,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 779,59	R$ 1.116,25	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 5.704,16

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5072 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: ER2AJRX6D

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106056

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
384.886,00	**15.114,00**	**3.000,00**	**381.886,00**

FICHA..: **545** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..:**01.0108/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **J B VIEIRA** Telefone: **(86) 8175-**

CNPJ/CPF: **21.398.237/0001-42** CÓDIGO: **4331**

ENDEREÇO: **R JOSE PEREIRA** CIDADE..:**JOAQUIM PIRES** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de 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 CONFIGURAÇÃO 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 106056	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE (ART. 25)	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

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 CONFIGURAÇÃO DE REDE E SUB-REDES COM SISTEMA OPERAIONAL LINUS E ARMAZENAMENTO EM SSD, PERMITINDO MELHOR DESEMPENHO DO SISTEMA DE FARMACIA BASICA DO MUNICIPIO COM TREINAMENTO E SUP	3.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.000,00**

três mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **106056**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 246

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

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 CONFIGURAÇÃO DE REDE E SUB-REDES COM SISTEMA OPERAIONAL LINUS E ARMAZENAMENTO EM SSD, PERMITINDO MELHOR DESEMPENHO DO SISTEMA DE FARMACIA BASICA DO MUNICIPIO COM TREINAMENTO E SUPOETE TECNICO PARA TODOS OS PROFISSIONAIS DE SAUDE QUE UTILIZARÃO O SISTEMA, VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA CONFORME CONTRATO 01.0108/2022.

Despesa Bruta: **RR$ 3.000,00**

EMP/SUB	N. LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106056 /1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00
TOTAL....				RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.000,00**

(três mil reais) * * *

Emp = 306056

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: **132**

Data/Hora: **06/01/2023 09:07:43** **1/2023**

Ass. Digital: **220756826633806/01/2023**

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) 8175-0973** Email: **sem@sem.amail**

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	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00	0,00	0,00	**3.000,00**

Item de serviço: 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 0000/0000
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 90,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:joaquimpires.pi.gov.br

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: J B VIEIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 21.398.237/0001-42
Certidão nº: 33207811/2022
Expedição: 03/10/2022, às 10:33:52
Validade: 01/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **J B VIEIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **21.398.237/0001-42, 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.

MUNICÍPIO DE JOAQUIM PIRES

FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL

Data Impressão: 25/10/2022

CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Nº 00000023/2022

Emissão: 25/10/2022

Validade: 23/01/2023

J B VIEIRA - ME
CGA: 000.000.038/001-56
CNPJ: 21398237000142
CNAE: 4751-2/01
RUA JOSÉ PEREIRA,215
SALA B
CENTRO
64.170-000 - JOAQUIM PIRES - PI

EM CUMPRIMENTO AO DESPACHO EXARADO EM PETIÇÃO PROTOCOLADA NESTE ÓRGÃO E, RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE INSCREVER E COBRAR DÍVIDAS QUE VENHAM A SER APURADAS, CERTIFICO, PARA OS DEVIDOS FINS DE DIREITO, QUE, MANDANDO REVER OS REGISTROS DA DÍVIDA ATIVA INSCRITA NESTA REPARTIÇÃO, VERIFICOU-SE A INEXISTÊNCIA DE DÉBITOS RELATIVOS À INSCRIÇÃO ACIMA, E PARA CONSTAR, DETERMINEI QUE FOSSE EXTRAÍDA ESTA CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.

OBS:QUALQUER RASURA OU EMENDA TORNARÁ NULO ESTE DOCUMENTO.

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.0108/2022
INEXIGIBILIDADE Nº 007/2022

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA- PI E A EMPRESA J B VIEIRA ME PARA OS FINS QUE ABAIXO SEGUE.

Por este instrumento particular, a **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI,** pessoa jurídica de direito público interno, situada na Praça José Adrião, 023, Centro-CEP 64.222-000, Cajueiro da Praia-PI, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 01.612.620/0001-44 neste ato representado pela Secretária Municipal de Saúde a Sra. Verônica de Carvalho Ribeiro, doravante denominada abreviadamente de **CONTRATANTE**, e de outro lado **J B VIEIRA ME**, inscrita no CNPJ sob nº 21.398.237/0001-42**,** com endereço na R. José Pereira, sala 215, sala B, centro Joaquim Pires - PI, neste ato representada por **João Batista Vieira**, portador do CPF nº 216.641.698-57, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si justa e acordada a celebração do presente Contrato, mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O Presente contrato tem, como objeto, Contratação de empresa para 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.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR GLOBAL

A título de contraprestação pelo serviço ora contratado, fica estabelecido o valor do presente contrato de R$ 3.000,00 (três mil reais) mensais, totalizando o valor de R$ 36.000,00 (trinta e seis mil reais) anuais, conforme descrição na proposta de serviços em anexo ao processo.

Parágrafo Primeiro – Da Forma e do Pagamento

O valor das parcelas mensais fixado na cláusula anterior será pago através de transferência bancária, com crédito em conta de titularidade do CONTRATADO, a ser indicada por este na respetiva solicitação de pagamento.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA VIGÊNCIA:

O presente contrato terá vigência de 12 (doze) meses, a contar da assinatura do mesmo, podendo ser renovável automaticamente, se não houver manifestação contrária da **CONTRATANTE** e da **CONTRATADA.**

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGASCÕES DA CONTRATADA:

1. A **CONTRATADA** obriga-se a fornecer os serviços de tecnologia da informação com qualidade e confiabilidade.
2. A **CONTRATADA** compromete-se a realizar as montagens de todos os equipamentos envolvidos, bem como de fazer sua manutenção sem acréscimo de ônus à **CONTRATANTE.**
3. Ocorrendo eventuais paralisações ou defeitos no sistema, a **CONTRATADA** fica obrigada, no prazo de 72 (setenta e duas horas), contadas do dia seguinte ao da comunicação do fato, a efetuar os reparos necessários para a recuperação do sinal. Fica ressalvado, entretanto, que o manuseio é privativo da **CONTRATADA**, que não se responsabilizará por defeitos causados por terceiros ou pela própria **CONTRATANTE.**
4. Executar o presente Contrato em escrita consonância com seus dispositivos e a proposta apresentada.
5. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à administração ou a terceiros decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato.
6. Assumir por sua conta exclusivos todos os encargos resultantes da execução do objeto do Contrato, inclusive impostos, taxas, emolumentos e suas majorações incidentes sobre o referido objeto, bem como encargos técnicos e trabalhistas, previdenciários e secundários deseu pessoal.
7. Não transferir a outrem, no todo ou em parte, o Contrato firmado com o **CONTRATANTE** sem prévia e expressa anuência da mesma.
8. Não realizar cessão ou transferência total ou parcial, bem como fusão, cisão ou incorporação, sem expressa anuência da **CONTRATANTE.**
9. Manter todas as condições de qualificação durante a execução do contrato, emcompatibilidade com as obrigações por ela assumida.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGACÕES DA CONTRATANTE

1. Efetuar o pagamento à **CONTRATADA** em estrita consonância com o valor e vencimento descritos na Cláusula Segunda, sob pena da incidência de multa moratória de 10% sobre a quantia em atraso, mais juros de mora de 1% ao mês e correção monetária pela variação acumulada do IGP-M, da Fundação Getúlio Vargas, até o efetivo e integral adimplemento.
2. Comunicar imediatamente a **CONTRATADA** qualquer irregularidade manifestada na execução do

contrato.

3. Supervisionar a execução do contrato.

4. Facilitar o acesso do pessoal da **CONTRATADA**, responsável pela execução dos serviços nas áreas da Prefeitura, aos registros, documentação, legislação fornecendo informações necessárias ao bom desempenho dos serviços.
5. Manter os equipamentos da **CONTRATADA** em ótimo estado de conservação, bem como cuidar da segurança integral e efetiva dos mesmos, assumindo a **CONTRATANTE, em caso de furto, roubo e/ou avarias,** todos os custos necessários para a integral reparação (caso possível) ou aquisição de novos equipamentos, devendo fazê-lo no prazo máximo de 15 (QUINZE) dias, contatos do fato.

CLÁUSULA SEXTA – DA MORA:

1. A parte que infringir qualquer disposição contratual será notificada para, no prazo máximo de 10(dez) dias, suspender o descumprimento ou regularizar a pendência.

CLÁUSULA SÉTIMA: DA RESCISÃO E DAS PENALIDADES:

A **CONTRATANTE** e a **CONTRATADA** obrigam-se a respeitar o presente contrato em suas cláusulas e condições, incorrendo a parte que infringir qualquer disposição contratual ou legal, após decorrido o prazo mencionado na Cláusula Sexta, na multa de 1% sobre o valor global descrito na cláusula Segunda deste instrumento. O pagamento da multa não obsta a rescisão do Contrato pela parte inocente, caso lhe convier.

Parágrafo Primeiro: Poderá o presente Contrato ser ainda rescindido, se configurada uma ou mais das hipóteses a seguir: a) a cassação da concessão. Permissão ou autorização para a exploração do serviço objeto desta avença; b) ocorrência de evento que impossibilite, de forma real e direta, as transmissões dos sinais de rádio difusão nas condições pactuadas.

Parágrafo Segundo: Na hipótese de não reparação dos equipamentos pela **CONTRATANTE** no prazo preconizado no item 5 da Cláusula Quinta do Contrato, fica **a CONTRATANTE** obrigada a pagar à **CONTRATADA**, além da multa descrita na Cláusula Sétima anterior, todo o valor decorrente da recuperação (Caso esta seja possível) ou da compra de novos equipamentos.

CLÁUSULA OITAVA: DA PUBLICACÃO:

A Contratante providenciará a publicação deste contrato no Diário Oficial do Município emforma resumida, nos termos do disposto no art. 67 da Lei 8.666/93

CLÁUSULA NONA – DA DOTACÃO ORCAMENTÁRIA
UNIDADE: 0203
ATIVIDADE: 2019
FONTE: 500

ELEMTNO DE DESPESA: 3.3.90.40

CLÁUSULA DÉCIMA – DO FORO:

As partes elegem o foro da comarca de Luís Correia - PI para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente Contrato.
E, por assim estarem justas e contratadas, as partes assinam e rubricam o presente instrumento em 03(três) vias de igual teor e forma, a fim de que possa produzir todos os seus efeitos jurídicos.

Cajueiro da Praia – PI, 01 de agosto de 2022.

FELIPE DE CARVALHO RIBEIRO
PREFEITO MUNICIPAL
CONTRATANTE

JOÃO BATISTA VIEIRA
J B VIEIRA ME
CONTRATADA

RECEBEMOS DE E. DO N. S. CIARLINI COMERCIAL DE GASES ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 1934 SÉRIE 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1934
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

E. DO N. S. CIARLINI COMERCIAL DE GASES ME
AV. Deputado Pinheiro Machado, 3144 A
Rodoviaria - 64212045 Parnaiba/PI 08633225388

CHAVE DE ACESSO
2222 1121 6059 6700 0177 5500 1000 0019 3412 1373 9187

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	322220021004059 14/11/2022 09:30:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
195528921		21605967000177

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PMCP			01612620000144	14/11/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Rua Principal S/N	Centro		64222000	14/11/2022
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		09:25:00

FATURA / DUPLICATAS

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	2.012,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.012,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
16	Cllindros			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
40037875	Oxigenio Medicinal - carga de 2,5 m pureza 99,5% gas	28044000	0400	5102	m	22,5000	35,00000	787,50			0,00		0,00
40037	Oxigenio Medicinal - carga de 7 m pureza 99,5% gas	28044000	0400	5102	m	21,0000	35,00000	735,00			0,00		0,00
40037875	Oxigenio Medicinal - carga de 3,5 m pureza 99,5% gas	28044000	0400	5102	m	14,0000	35,00000	490,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
29437			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"; III - Declaramos que o(s) produto(s) estao adequadamente acondicionado(s) para suportar, os riscos normais de carregamento, transbordo e transporte que atende a regulamentacao em vigor. CONTA CORRENTE PARA DEPOSITO:	

Recebemos de WA DISTRIB DE MEDIC E MAT HOSP LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA - R SOUSA, 0 - CENTRO - CAJUEIRO DA PRAIA - PI
Emissão: 13/01/2023 Valor Total: R$ 8.004,50

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.000.617
Série 001

WA DISTRIB DE MEDIC E MAT HOSP LTDA

RUA MURILO BRAGA, 721
VERMELHA - TERESINA - PI
Fone: (86)3218-1450 CEP: 64019-350

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.000.617
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0137 0141 0500 0100 5500 1000 0006 1719 5511 4851

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	322230000834339

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
196667488		37.014.105/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46		13/01/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
R SOUSA, 0		CENTRO		64222-000	13/01/2023
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	PI				

DUPLICATAS

Núm[illegible]	:	001
Ver[illegible]nto	:	13/02/2023
Valor R$	:	8.004,50

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
8.004,50	1.360,77	0,00	0,00	8.004,50

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	**8.004,50**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
002816	NAN CONFORT 800 MG NESTLE - FCP - BC: 1.881,00 Perc: 1,00% Valor: 18,81	19011090	000	5102	UND	33,00	57,00	0,00	1.881,00	1.881,00	319,77	0,00	17,00	0,00
002817	APTAMIL PEPTI DANONE - FCP - BC: 1.129,70 Perc: 1,00% Valor: 11,30	19011090	000	5102	UND	10,00	112,97	0,00	1.129,70	1.129,70	192,05	0,00	17,00	0,00
002818	NUTREN SENIOR 800 MG NESTLE - FCP - BC: 4.400,00 Perc: 1,00% Valor: 44,00	19011090	000	5102	UND	20,00	220,00	0,00	4.400,00	4.400,00	748,00	0,00	17,00	0,00
[illegible]19	FORTINI 400 MG DANONE - FCP - BC: 593,80 Perc: 1,00% Valor: 5,94	21069090	000	5102	UND	10,00	59,38	0,00	593,80	593,80	100,95	0,00	17,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Total do FCP: R$ 80,05. Val. Aprox. Tributos R$ 336,19 (4,20%) Fonte: IBPT. Referente ao fornecimento de leite para atender as necessidades do municipio de Cajueiro da Praia(PI), conforme Processo Licitatorio, Pregao Eletronico n 011/2022, Contrato N 03.2309/2022 de 23 de setembro de 2022, atraves de credito junto ao BANCO DO BRASIL AG. 3219-0, C/C N 10208-3.	

AO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI

REF.: Solicitação de Pagamento

Exmo(a). Senhor(a) Secretário(a)

A empresa **WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR – LTDA,** estabelecida na Rua Murilo Braga 721 Vermelha, Teresina-PI, CEP: 64019-350, regularmente inscrita **no CNPJ sob N° 37.014.105/0001-00, inscrição Estadual N° 196667488, Inscrição Municipal N° ° 6221750**, neste ato representado por seu sócio - Administrador Abyhelles Soares Viana, RG 2734437 SSP-PI, CPF **029.461.213-05**, vem solicitar o pagamento no valor de **R$ 8.004,50 (Oito Mil e Quatro Reais e Cinquenta Centavos**) Referente ao fornecimento de leite para suprir as necessidades da Município de Cajueiro da Praia(PI), conforme Processo Licitatório, Pregão Eletrônico n 011/2022, Contrato N 03.2309/2022 de 23 de setembro de 2022, número da nota fiscal **Nº 000.000.617**, relativo ao Mês de **JANEIRO de 2022**, através de crédito junto ao **BANCO DO BRASIL AG. 3219-0, C/C N° 10208-3.**

Teresina-PI, 13 de janeiro de 2022.

WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP:37014105000100

Assinado de forma digital por WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSP:37014105000100
Dados: 2023.01.13 16:36:30 -03'00'

WA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 37.014.105/0001-00

(86) 3222-0642 | (86) 9 8180-3333
Rua Murilo Braga, nº 721 – Vermelha, Anexo B | CEP: 64.019-350 – Teresina-PI
CNPJ: 37.014.105/0001-00
licitacao@wadistribuidorasaude.com

12/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:23:28
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	12/01/2023
NR. DOCUMENTO	551.944.000.006.466
VALOR TOTAL	3.000,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J B VIEIRA
AGENCIA: 1944-5 CONTA: 6.466-1

NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	2.B68.214.EDF.E89.900

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 103003

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
390.022,00	**9.978,00**	**1.212,00**	**388.810,00**

FICHA..: **545** DATA..: **03/01/2023** CONTRATO..:**3307/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386** Telefone: **(86) 9940-**

CNPJ/CPF: **46.084.914/0001-89** CÓDIGO: **4369**

ENDEREÇO: **R C** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 103003	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 03/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/01/2023

Fornecedor: 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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **103003**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 220

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103003	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **9**

Data/Hora: **03/01/2023 10:09:47 1/2023**

Ass. Digital: **212717821663203/01/2023**

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 DEZEMBRO 2022.

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	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.51
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 20.082.893-9

FAVORECIDO: MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670
CPF/CNPJ: 46.084.914/0001-89
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 11/01/2023

DOCUMENTO: 011108
AUTENTICACAO SISBB: 7.E08.80C.A42.FC0.755

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106040

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
391.722,00	**8.278,00**	**1.700,00**	**390.022,00**

FICHA..: **545** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..:**0707/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372** Telefone: (86) 8188-

CNPJ/CPF: **46.147.568/0001-30** CÓDIGO: **4377**

ENDEREÇO: **R LEONCIO LOPES ARAUJO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.700,00

Valor por Extenso:
um mil e setecentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106040	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.	1.700,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.700,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.700,00	1.700,00	1.700,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.700,00**

um mil e setecentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **106040**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 219

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106040	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.700,00	RR$ 0,00	RR$ 1.700,00
TOTAL....					RR$ 1.700,00	RR$ 0,00	RR$ 1.700,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.700,00**

(um mil e setecentos reais) * * *

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: **8**

Data/Hora: **06/01/2023 14:19:54 1/2023**

Ass. Digital: **212745826743306/01/2023**

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

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 NOS PRIMEIROS SOCORROS A PACIENTES DENTRO DA AMBULÂNCIA, BEM COMO LOCOMOVÊ LOS NAS MACAS PARA O INTERIOR DE HOSPITAIS, DIRIGIR AUTOMÓVEL, CAMINHONETA E AMBULÂNCIA DENTRO OU FORA DO PERÍMETRO URBANO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA. REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO 2022.

Raquel de souza Vieira
09.01.23
atesto

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 18693775-2

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.51
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 18.693.775-2

FAVORECIDO: CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372
CPF/CNPJ: 46.147.568/0001-30
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 11/01/2023

DOCUMENTO: 011107
AUTENTICACAO SISBB: A.758.949.D50.096.743

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106041

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
388.810,00	**11.190,00**	**1.500,00**	**387.310,00**

FICHA..: **545** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..:**3007/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364** Telefone: **(86) 9906-**

CNPJ/CPF: **46.106.150/0001-85** CÓDIGO: **4376**

ENDEREÇO: **1A R MANOEL ROQUE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.500,00

Valor por Extenso:
um mil e quinhentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106041	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

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. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE . REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.	1.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,00**

um mil e quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **106041**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 221

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106041	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00
TOTAL....					RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00

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

(um mil e quinhentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **8**

Data/Hora: **06/01/2023 14:30:38** 1/2023

Ass. Digital: **212762826748606/01/2023**

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

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 DEZEMBRO 2022

Raquel de Souza Vieira
09.01.23

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**

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.51
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 21.006.873-6

FAVORECIDO: LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364
CPF/CNPJ: 46.106.150/0001-85
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 11/01/2023

DOCUMENTO: 011109
AUTENTICACAO SISBB: 4.8AA.392.CD0.150.E49

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106034

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
400.000,00	0,00	1.500,00	398.500,00

FICHA..: **545** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..:**3407/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71062475291** Telefone: **(86) 8178-**

CNPJ/CPF: **46.106.273/0001-16** CÓDIGO: **4378**

ENDEREÇO: **1A R NOSSO LAR** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de 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 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

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106034	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023	

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 DA S EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA (ESF) DA SEDE DO MUNICIPIO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	1.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,00**

um mil e quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106034**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 212

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

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 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106034	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00
TOTAL....					RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00

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

(um mil e quinhentos reais) * * *

Amp JO 6034

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: **8**

Data/Hora: **06/01/2023 14:33:53** 1/2023

Ass. Digital: **212763826750606/01/2023**

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

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 DEZEMBRO 2022

Raquel de Souza Vieira
09.01.23
Atesto

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**

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.017.574-9

FAVORECIDO: MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71
CPF/CNPJ: 46.106.273/0001-16
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 12/01/2023

DOCUMENTO: 011204
AUTENTICACAO SISBB: 3.B9E.1D0.BEF.9CB.70A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106035

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
398.500,00	**1.500,00**	**1.212,00**	**397.288,00**

FICHA..: **545** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..:**3207/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384** Telefone: **(86) 9947-**

CNPJ/CPF: **46.104.453/0001-69** CÓDIGO: **4469**

ENDEREÇO: **1A R BARRA GRANDE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de 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 APOIO ADMINISTRATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL....: 1.212,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106035	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTR ATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106035**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 214

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106035	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

Proc 106035

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **6**

Data/Hora: **06/01/2023 14:32:09 1/2023**

Ass. Digital: **2127428267498O6/01/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **LUCAS SOUSA FERREIRA**

Nome Fantasia: **LUCAS SOUSA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **1A RUA BARRA GRANDE -** CEP: **64222000**

Bairro: **TOCOS** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA 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

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 DEZEMBRO 2022

Raquel de Souza Vieira
09.01.23
Atesto

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
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33
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: 76.167.208-8

FAVORECIDO: LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384
CPF/CNPJ: 46.104.453/0001-69
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 12/01/2023

DOCUMENTO: 011205
AUTENTICACAO SISBB: 1.864.3A6.E8D.21A.81F

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106036

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
397.288,00	**2.712,00**	**1.212,00**	**396.076,00**

FICHA..: **545** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..:**2807/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390** Telefone: **(86) 8129-**

CNPJ/CPF: **46.085.011/0001-12** CÓDIGO: **4375**

ENDEREÇO: **R ALTO CENTRAL** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106036	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023	

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106036,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 216

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106036	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

Emp= 106036

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: **8**

Data/Hora: **06/01/2023 14:28:27 1/2023**

Ass. Digital: **212738826747906/01/2023**

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: **46.085.911/0001-12** I.M.: **571.156-37188** I.E/RG: **0000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 28.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO. PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PUBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO 2022

Raquel de Souza Oliveira
09.01.23
Atesto

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 78967650-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.212,00**

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.34
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.967.650-9

FAVORECIDO: JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712
CPF/CNPJ: 46.085.011/0001-12
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 12/01/2023

DOCUMENTO: 011206
AUTENTICACAO SISBB: F.072.156.7A7.6BA.EFD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106037

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
396.076,00	**3.924,00**	**1.442,00**	**394.634,00**

FICHA..: **545** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..:**1307/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 02272029370** Telefone: **(86) 9844-**

CNPJ/CPF: **46.405.740/0001-09** CÓDIGO: **4366**

ENDEREÇO: **AV JOAO JORGE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE-SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL.... 1.442,00

Valor por Extenso:
**um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106037	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023	

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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE-SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.	1.442,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.442,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.442,00	1.442,00	1.442,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.442,00**

um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106037**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 215

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

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..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE-SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.442,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106037	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00
TOTAL....					RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.442,00**

(um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais) * * *

106037 545

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **8**

Data/Hora: **06/01/2023 14:22:46** 1/2023

Ass. Digital: **216727826744706/01/2023**

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

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 DEZEMBRO 2022

Raquel de Souza Vieira
09.01.23
atesto

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	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.442,00	0,00	0,00	1.442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.442,00**

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: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.34
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: 11.111.335-6

FAVORECIDO: FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 0
CPF/CNPJ: 46.405.740/0001-09
VALOR: R$ 1.442,00
DEBITO EM: 12/01/2023

DOCUMENTO: 011208
AUTENTICACAO SISBB: 6.3A2.89E.124.205.E69

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106038

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
394.634,00	**5.366,00**	**1.212,00**	**393.422,00**

FICHA..: **545** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..:**1107/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368** Telefone: **(11) 8187-**

CNPJ/CPF: **46.304.731/0001-21** CÓDIGO: **4470**

ENDEREÇO: **AC L GARGALHO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106038	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

Fornededor: **4470 ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368** CPF/CNPJ :46.304.731/0001-21
ENDEREÇO: AC L GARGALHO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **106038**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 217

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

Credor..: **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368**

CNPJ/CPF: **46.304.731/0001-21** Cod...: **4470**

Endereço: **AC L GARGALHO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106038	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **6**

Data/Hora: **06/01/2023 14:21:16 1/2023**

Ass. Digital: **216737826743806/01/2023**

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 98187-8483** Email: **elizabetelimadearaujo@yahoo.com.br**

CNPJ/CPF: **46.304.731/0001-21** I.M.: **782.287-37293** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 11.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS. FUNÇÃO: EXECUTAR, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA; DIGITAÇÃO, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS E OUTROS SERVIÇOS AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, PIAUÍ.
REFERENTE AO MÊS DE DZEMBRO 2022

Raquel de Souza Vieira
05-01-23
Atesto

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 45474468-0

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.212,00**

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.34
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-I 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 8619080636
CPF/CNPJ: 46.304.731/0001-21
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 12/01/2023

DOCUMENTO: 011209
AUTENTICACAO SISBB: 6.E27.7C0.F04.20A.EFE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106039

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
393.422,00	**6.578,00**	**1.700,00**	**391.722,00**

FICHA..: **545** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..:**1807/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCO ELINALDO DE OLIVEIRA SOUSA 06585921305** TELEFONE: **(85) 9219-**

CNPJ/CPF: **46.163.350/0001-70** CÓDIGO: **4372**

ENDEREÇO: **COM LAGOAS DOS CAVALOS** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de 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 DIRIGIR AUTOMOVEIS DENTRO OU FORA DO PERIMETRO URBANO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.700,00

Valor por Extenso:
um mil e setecentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106039	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

Fornededor: 4372 **FRANCISCO ELINALDO DE OLIVEIRA SOUSA 06585921305** CPF/CNPJ :46.163.350/0001-70
ENDEREÇO: COM LAGOAS DOS CAVALOS CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DIRIGIR AUTOMOVEIS DENTRO OU FORA DO PERIMETRO URBANO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	1.700,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.700,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.700,00	1.700,00	1.700,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.700,00**

um mil e setecentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **106039**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 218

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

Credor..: **FRANCISCO ELINALDO DE OLIVEIRA SOUSA 06585921305**

CNPJ/CPF: **46.163.350/0001-70** Cod...: **4372**

Endereço: **COM LAGOAS DOS CAVALOS**

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 DIRIGIR AUTOMOVEIS DENTRO OU FORA DO PERIMETRO URBANO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106039	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.700,00	RR$ 0,00	RR$ 1.700,00
TOTAL....					RR$ 1.700,00	RR$ 0,00	RR$ 1.700,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.700,00**

(um mil e setecentos reais) * * *

 Pmpz- 106059

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: **8**

Data/Hora: **06/01/2023 14:27:01 1/2023**

Ass. Digital: **216717826747206/01/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **FRANCISCO ELINALDO DE OLIVEIRA SOUSA**

Nome Fantasia: **FRANCISCO ELINALDO** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **COM LAGOAS DOS CAVALOS -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8699844-6396** Email: **contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.163.350/0001-70** I.M.: **536.565-37281** I.E/RG: **000000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 18.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇO DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÕES DO CARGO: DIRIGIR AUTOMOVEIS DENTRO OU FORA DO PERÍMETRO URBANO. PARA AT ENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE DEZEM BRO 2022

Raquel de Souza Mira
09.1.23
Atesto

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 21599374-6

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.34
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: 21.599.374-6

FAVORECIDO: FRANCISCO ELINALDO DE OLIVEIRA SOUS
CPF/CNPJ: 46.163.350/0001-70
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 12/01/2023

DOCUMENTO: 011207
AUTENTICACAO SISBB: D.826.391.C91.CF7.0EB

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106042

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
387.310,00	**12.690,00**	**1.212,00**	**386.098,00**

FICHA..: **545** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..:**360707/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO 61** Telefone: **(86) 8135-**

CNPJ/CPF: **46.375.057/0001-76** CÓDIGO: **4468**

ENDEREÇO: **CJRE NOSSO LAR** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS, COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106042	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

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 SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS. PARA A TENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106042**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 222

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

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. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106042	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

106042

545

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **6**

Data/Hora: **06/01/2023 14:36:16 1/2023**

Ass. Digital: **216720826751706/01/2023**

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

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 DEZEMBRO 2022

Raquel de Souza Vieira
09.01.23
Atesto

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	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.212,00**

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 90.892.324-2

FAVORECIDO: MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES
CPF/CNPJ: 46.375.057/0001-76
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 12/01/2023

DOCUMENTO: 011202
AUTENTICACAO SISBB: 9.1D2.43A.CD7.4FF.399

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106043

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
386.098,00	**13.902,00**	**1.212,00**	**384.886,00**

FICHA..: **545** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..:**3507/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357** Telefone: **(86) 8155-**

CNPJ/CPF: **46.104.518/0001-76** CÓDIGO: **4379**

ENDEREÇO: **1 AV GERALDO LAURA** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106043	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106043,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 223

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

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..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106043	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **8**

Data/Hora: **06/01/2023 14:35:04** 1/2023

Ass. Digital: **212766826751106/01/2023**

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

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 DEZEMBRO 2022

Raquel de Souza Vieira
09.01.23
Atesto

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 24873366-3

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 24.873.366-3

FAVORECIDO: MARCOS ROCHA SILVA 06584060357
CPF/CNPJ: 46.104.518/0001-76
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 12/01/2023

DOCUMENTO: 011203
AUTENTICACAO SISBB: 9.E06.3CE.9A8.0EE.0CE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 111006

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
376.188,20	**23.811,80**	**1.212,00**	**374.976,20**

FICHA..: **545** DATA..: **11/01/2023** CONTRATO..:**2307/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306** Telefone: **(86) 9939-**

CNPJ/CPF: **46.373.519/0001-16** CÓDIGO: **4370**

ENDEREÇO: **COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ECRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. REF. DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 111006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/01/2023

Fornededor: **4370 GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306** CPF/CNPJ :46.373.519/0001-16
ENDEREÇO: COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ECRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. REF. DEZEMBRO DE 2022.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **111006,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1512

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

Credor..: **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306**

CNPJ/CPF: **46.373.519/0001-16** Cod...: **4370**

Endereço: **COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ECRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. REF. DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
111006	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 8

Data/Hora: 11/01/2023 09:34:42 1/2023

Ass. Digital: 21674082758881 1/01/2023

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: 000000000000000 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO

CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 23.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA EXERCER SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITORIO E SECRETARIA DIFITAÇÃO E P REENCHIMENTO DE FORMULARIO, PARA A TENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO D A PRAIA-PI,REFERENTE AO MÊS DE DEZEMBRO 2022

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 Líquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, t radução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.35.33
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: 38.830.707-6

FAVORECIDO: GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306
CPF/CNPJ: 46.373.519/0001-16
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 12/01/2023

DOCUMENTO: 011201
AUTENTICACAO SISBB: 1.776.9DA.742.5AA.D37

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2023**

NOTA DE EMPENHO Nº 104004

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
10.000,00	**0,00**	**200,00**	**9.800,00**

FICHA..: **554** DATA..: **04/01/2023** 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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS JUNTO AO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E SESAPI.

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 104004	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 554	DATA: 04/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/01/2023	
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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS JUNTO AO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E SESAPI.	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° **104004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 225

DATA DA ORDEM: **05/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **05/01/2023**

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS JUNTO AO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E SESAPI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
104004	/ 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) * * *

GMP= 104004

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º /2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA 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:04/01/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso:06/01/2023	4.5. Horário: 07:00 h
4.6. Objetivo : VIAGEM A TERESINA PARA CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERATIA, SASAPI	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

05/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:40:46
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	05/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.137.000.020.750
VALOR TOTAL	200,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GEORGE RIBEIRO VERAS
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 20.750-0

NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.824
NR.AUTENTICACAO	0.1C7.14A.0B0.4E5.15D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 111007

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
9.800,00	200,00	200,00	9.600,00

FICHA..: **554** DATA..: **11/01/2023** 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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUINCIPIO.

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	111007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 554	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/01/2023

Fornedor: 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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRA TAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUINCIPIO.	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 Nº **111007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1514

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUINCIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
111007	/ 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) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º /2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA 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:11/01/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso13/01/2023	4.5. Horário: 07:00 h
4.6. Objetivo : VIAGEM A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAUDE.	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO



Emissão de comprovantes

G333241116747682I
24/03/2023 11:21:23

```
11/01/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:17:54
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.824-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   11/01/2023
NR. DOCUMENTO                 553.137.000.020.750
VALOR TOTAL                                200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GEORGE RIBEIRO VERAS
AGENCIA: 3137-2           CONTA:          20.750-0
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.824
================================================
NR.AUTENTICACAO             6.6F2.4B1.1FE.A04.08D
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 111001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.22	**SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.000,00	**0,00**	**1.324,00**	**5.676,00**

FICHA..: **557** DATA..: **11/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA MARGARIDA DO NASCIMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: **569.682.722-53** CÓDIGO: **4872**

ENDEREÇO: **RUA GRIJALVA CARNEIRO** 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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAAR DE SERVIÇOS GERAIS NA UBS DE CAJUEIRO DA PRAIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.324,00

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e vinte e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 11/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	111001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 557	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/01/2023

Fornededor: **4872 MARIA MARGARIDA DO NASCIMENTO** CPF/CNPJ 569.682.722-53
ENDEREÇO: RUA GRIJALVA CARNEIRO 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 AUXIL IAAR DE SERVIÇOS GERAIS NA UBS DE CAJUEIRO DA PRAIA.	1.324,00
	DESCONTOS 211,84
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.112,16**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.36.22 Desdobro 22	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.324,00	1.324,00	1.324,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.112,16**

um mil, cento e doze reais e dezesseis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **111001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1256

DATA DA ORDEM: **13/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/01/2023**

Credor..: **MARIA MARGARIDA DO NASCIMENTO**

CNPJ/CPF: **569.682.722-53** Cod...: **4872**

Endereço: **RUA GRIJALVA 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 NA FUNÇÃO DE AUXILIAAR DE SERVIÇOS GERAIS NA UBS DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.324,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
111001	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.324,00	RR$ 211,84	RR$ 1.112,16
TOTAL....					RR$ 1.324,00	RR$ 211,84	RR$ 1.112,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.112,16**

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

emp 111001

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5085

Código de Verificação de Autenticidade

P4FPZ8FNW

Data e hora de Emissão da NFS-e

11/01/2023 às 12:12:41

Chave de Acesso

15173UGFOY8FNW5DLU3BISZ8GOX6DMU4

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
56968272253	5011781	12844569422	MARIA MARGARIDA DO NASCIMENTO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GRIJALVA CARNEIRO, 575		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NA UBS DE CAJUEIRO DA PRAIA, NO PERIODO MES DE NOVEMBRO 2022	R$ 1324,00	R$ 1.324,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.324,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.324,00	R$ 66,20	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 145,84	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 66,20	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.112,16

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIA MARGARIDA DO NASCIMENTO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5085 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: P4FPZ8FNW

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.57
2255102255 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SIS COFIN SAUDE
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 17.642.328-6

FAVORECIDO: MARIA MARGARIDA NASCIMENTO RODRIGUE
CPF/CNPJ: 569.682.722-53
VALOR: R$ 1.112,16
DEBITO EM: 13/01/2023

DOCUMENTO: 011301
AUTENTICACAO SISBB: 5.93F.E48.196.5C3.C12

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.676,00	**1.324,00**	**1.191,00**	**4.485,00**

FICHA..: **557** DATA..: **02/01/2023** 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 : **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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE SALAS PARA CAPACITAÇÃO DE SERVIDORES VINCULADOS A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE NOVEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.191,00

Valor por Extenso:
um mil, cento e noventa e um reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 102011	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 557	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: 2101 **CLEITON FONTENELE DE ARAUJO** CPF/CNPJ :975.027.823-20
ENDEREÇO: AV. GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE SALAS PARA CAPACITAÇÃO DE SERVIDORES VINCULADOS A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE NOV EMBRO DE 2022.	1.191,00
	DESCONTOS 190,56
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.000,44**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.191,00	1.191,00	1.191,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,44**

um mil reais e quarenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1319

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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 EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE SALAS PARA CAPACITAÇÃO DE SERVIDORES VINCULADOS A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE NOVEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.191,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102011	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.191,00	RR$ 190,56	RR$ 1.000,44
TOTAL....					RR$ 1.191,00	RR$ 190,56	RR$ 1.000,44

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 1.000,44**

(um mil, cento e noventa e um reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5055

Código de Verificação de Autenticidade

ANZAJS2AI

Data e hora de Emissão da NFS-e

29/12/2022 às 11:10:55

Chave de Acesso

15140ZAIR2ARZ9GPX6EMV4AKRI9GPX7

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/12/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
97502782320	2244242	16448763385	CLEITON FONTENELE DE ARAUJO

Logradouro	Complemento	Bairro
GERARDO LAURA, 386	SALA - 01	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ORGANIZAÇÃO DE SALAS PARA CAPACITAÇÃO DE SERVIDORES VINCULADOS A SEC MUNICIPAL DE SAÚDE, NO MES DE NOVEMBRO 2022	R$ 1191,00	R$ 1.191,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.191,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.191,00	R$ 59,55	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 131,01	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 59,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.000,44

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CLEITON FONTENELE DE ARAUJO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5055 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: ANZAJS2AI

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

Emissão de comprovantes

G337201353370086I
20/03/2023 14:09:07

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.09.09
2255102255          SEGUNDA VIA                0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA:        17.824-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SIS COFIN SAUDE
BANCO: 004 - BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0038-8 - PARNAIBA
CONTA:      58.911-5

FAVORECIDO:  CLEITON FONTENELE DE ARAUJO
CPF/CNPJ:     975.027.823-20
VALOR: R$                                1.800,44
DEBITO EM: 10/01/2023
================================================
DOCUMENTO: 011001
AUTENTICACAO SISBB:         F.B72.B68.C69.308.90B
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.33	**SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
59.507,00	**2.493,00**	**2.603,44**	**56.903,56**

FICHA..: **558** DATA..: **02/01/2023** 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 : **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 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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 102020	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023	

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 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.39.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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 **102020**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1517

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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
102020	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.39.00	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) * * *

17824

REDE ULTRACONECTA NET LTDA 302020			NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO	
Ultranet	Rua Barão, 385, SALA 1 - São José, Pamaíba - PI - 64218-220		NÚMERO: 3759	EMISSÃO: 14/12/2022
	CNPJ: 20.657.697/0001-85	IE: 19.545.041-8		MODELO/SÉRIE: 21/001
Site: REDEULTRANET.COM.BR		Tel.: 86994441423	Chave : 2bb85daad1eeff3e93f14bcf4dff776f	

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias	
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAúDE DE CAJUEIRO DA PRAIA	CNPJ/CPF: 05.266.565/0001-39
praça josé adrião, 23, - centro, Cajueiro da Praia - PI - 64222-000	IE: Isento
Email: secfinancaju@gmail.com	Telefone: (86) 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

Emissão de comprovantes

G3351210245794051
12/04/2023 10:30:58

```
11/01/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:56:46
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                 11/01/2023
NR. DOCUMENTO                553.137.000.032.908
VALOR TOTAL                             2.603,44
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REDE U NET LTDA
AGENCIA: 3137-2          CONTA:        32.908-8
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.824
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.9E0.C67.84C.285.05A
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106032

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
62.000,00	**0,00**	**1.212,00**	**60.788,00**

FICHA..: **558** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..:**1407/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306** Telefone: **(86) 8192-**

CNPJ/CPF: **46.449.558/0001-50** CÓDIGO: **4374**

ENDEREÇO: **R RUA DA PAZ** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106032	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

Fornededor: **4374 FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306** CPF/CNPJ :46.449.558/0001-50
ENDEREÇO: R RUA DA PAZ CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO 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 **106032,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 210

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

Credor..: **FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306**

CNPJ/CPF: **46.449.558/0001-50** Cod...: **4374**

Endereço: **R RUA DA PAZ**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106032	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	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- 106032

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: **8**

Data/Hora: **06/01/2023 14:24:03** 1/2023

Ass. Digital: **216732826745806/01/2023**

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

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 DEZEMBRO 2022

Raquel de souza vieira
09.01.23

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
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 14.10 - Tinturaria e lavanderia.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.57
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SIS COFIN SAUDE
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 96.910.843-5

FAVORECIDO: FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO
CPF/CNPJ: 46.449.558/0001-50
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 12/01/2023

DOCUMENTO: 011202
AUTENTICACAO SISBB: 3.EAF.201.921.9F5.5BD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130184

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.59	**SERVIÇOS BANCÁRIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
59.576,00	**2.424,00**	**69,00**	**59.507,00**

FICHA..: **558** DATA..: **30/01/2023** 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 17.824-1 REF. AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 69,00

Valor por Extenso:
sessenta e nove reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130184	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023	

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 17.824-1 REF. AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.	69,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **69,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.39.59 Desdobro 59	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
69,00	69,00	69,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **69,00**

sessenta e nove reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130184**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 243

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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 17.824-1 REF. AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 69,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130184	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.39.00	RR$ 69,00	RR$ 0,00	RR$ 69,00
TOTAL....					RR$ 69,00	RR$ 0,00	RR$ 69,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 69,00**

(sessenta e nove reais) * * *

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	17824-1SIS COFIN SAUDE
Período do extrato	01 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.020.750	200,00 D	
				05/01 09:40 GEORGE RIBEIRO VERAS			
05/01/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	200,00 C	0,00 C
10/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.001	1.000,44 D	
				004 0038 97502782320 CLEITON FONTENELE			
10/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.002	6.995,00 D	
				104 3629 028925595000105 FLABIO SILVA			
10/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.649	11,50 D	
				Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	850.101.200.044.650	11,50 D	
				Cobrança referente 10/01/2023			
10/01/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	8.018,44 C	0,00 C
11/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.020.750	200,00 D	
				11/01 10:17 GEORGE RIBEIRO VERAS			
11/01/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.032.908	2.603,44 D	
				11/01 09:56 REDE U NET LTDA			
11/01/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.803,44 C	0,00 C
12/01/2023		0000	14175	983 TED Devolvida	300.004	1.112,16 C	
				AUSENC/DIVGNC:NA IDENTIF DO CPF/CNPJ			
12/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.201	1.212,00 D	
				260 0001 046585585000150 MARIA EDINALV			
12/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.202	1.212,00 D	
				260 0001 046449558000150 FRANCISCA DAS			
12/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.203	1.112,16 D	
				260 0001 00857085344 MARIA MARGARIDA D			
12/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.121.100.141.960	11,50 D	
				Cobrança referente 12/01/2023			
12/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.121.100.141.961	11,50 D	
				Cobrança referente 12/01/2023			
12/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.121.100.141.962	11,50 D	
				Cobrança referente 12/01/2023			
12/01/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.458,50 C	0,00 C
13/01/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.301	1.112,16 D	
				260 0001 56968272253 MARIA MARGARIDA N			
13/01/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.131.100.157.450	11,50 D	
				Cobrança referente 13/01/2023			
13/01/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.123,66 C	0,00 C
31/01/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106033

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.78	**LIMPEZA E CONSERVACAO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
60.788,00	**1.212,00**	**1.212,00**	**59.576,00**

FICHA..: **558** DATA..: **06/01/2023** 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 : **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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇO GERAIS NO POSTO DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106033	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023	

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 GERAIS NO POSTO D E SAUDE DESTE MUNICIPIO.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

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

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **106033**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 211

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

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 GERAIS NO POSTO DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106033	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	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) * * *

PMF 106033

F 595

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: **7**

Data/Hora: **06/01/2023 14:37:42 1/2023**

Ass. Digital: **220368826752106/01/2023**

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 DEZEMBRO 2022

Raquel de Souza Vieira
09.01.23
Atesto

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 19271935-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI Incidência do Imposto: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.28.57
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SIS COFIN SAUDE
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 19.271.935-9

FAVORECIDO: MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121
CPF/CNPJ: 46.585.585/0001-50
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 12/01/2023

DOCUMENTO: 011201
AUTENTICACAO SISBB: C.324.051.C0E.CDF.16E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106059

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Açõs do Programa SAMU
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.22	**SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	**0,00**	**1.212,00**	**8.788,00**

FICHA..: **570** DATA..: **06/01/2023** 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 : **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 NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO SAMU VINCULADO A SEC. VINCULADO A SEC. SAUDE NO MÊS DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 106059	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 570	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 06/01/2023

Fornedor: 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 AUXIL IAR DE SERVIÇOS GERAIS DO SAMU VINCULADO A SEC. VINCULADO A SEC. SAUDE NO MÊS DEZEMBRO DE 2022.	1.212,00
	DESCONTOS 193,92
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** 1.018,08

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.3.90.36.22 Desdobro 22	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

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$ **1.018,08**

um mil e dezoito reais e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106059**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 275

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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 DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106059	/ 1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.212,00	RR$ 193,92	RR$ 1.018,08
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 193,92	RR$ 1.018,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.018,08**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

Emp. 106059

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.36.12
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 850.762.198-6

FAVORECIDO: MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO
CPF/CNPJ: 616.610.813-39
VALOR: R$ 1.018,08
DEBITO EM: 11/01/2023

DOCUMENTO: 011106
AUTENTICACAO SISBB: 4.8CE.09A.960.EE6.B08

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CN.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5081

Código de Verificação de Autenticidade

W5ACHLPSW

Data e hora de Emissão da NFS-e

06/01/2023 às 11:20:29

Chave de Acesso

15169CGKNTWZ4RBEHLOSVY47ADGKNSVZ

Para certificação de autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/01/2023

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	PIS/NIT	Nome/Razão Social
61661081339	3785275	2372533237801	MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NORDESTE, 126		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NO SAMU VINCULADO A SEC MUN DE SAÚDE, NO MES DE DEZEMBRO 2022	R$ 1212,00	R$ 1.212,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.212,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.212,00	R$ 60,60	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 133,32	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 60,60	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.018,08

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5081 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: W5ACHLPSW

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 116006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
115.000,00	**0,00**	**5.500,00**	**109.500,00**

FICHA..: **577** DATA..: **16/01/2023** 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..:
VALOR QUE SE EMPEENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DE INCENTIVO DOS SERVIDORES OCUPANTES DOS CARGOS DE ACE E AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.500,00

Valor por Extenso:
cinco mil e quinhentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 116006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 577	DATA: 16/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/01/2023

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 EMPEENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DE INCENTIVO DOS SERVIDORES OCUPANTES DOS CARGOS DE ACE E AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA.	5.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** 5.500,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.305.0002.2037.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.500,00	5.500,00	5.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.500,00**

cinco mil e quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **116006,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1258

DATA DA ORDEM: **16/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **16/01/2023**

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 EMPEENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A FOLHA DE PAGAMENTO DE INCENTIVO DOS SERVIDORES OCUPANTES DOS CARGOS DE ACE E AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
116006	/ 1	020601	10.305.0002.2037.0000	3.1.90.11.00	RR$ 5.500,00	RR$ 0,00	RR$ 5.500,00
TOTAL....					RR$ 5.500,00	RR$ 0,00	RR$ 5.500,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.500,00**

(cinco mil e quinhentos reais) * * *

Secretaria da Saúde

MEMO Nº 235/2022

Cajueiro da Praia-PI, 31 de outubro de 2022.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia

PARA: Secretaria de Administração e Finanças

ASSUNTO: Solicitação de pagamento

PROTOCOLO 2021 / 2
PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA
DPE-SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO
Folha nº 12

Cumprimentando-a, venho através deste solicitar de Vossa Senhoria o pagamento de incentivo dos servidores ocupantes dos cargos de ACE (04) e agente de vigilância sanitaria (01) referente a campanha de vacinação Canina.

FUNCIONÁRIO	CARGO/FUNÇÃO	VALOR
João Batista Ferreira da Costa	Coordenador / Vacinador ACE	R$1.300,00
Maria de Fatima Santos Cipriano	Vacinador - ACE	R$ 1.100,00
Maria Rafaela da Silva Ferreira	Vacinador - ACE	R$ 1.100,00
Sandra Helena Castro dos Santos	Vacinador - ACE	R$ 1.100,00
Francivaldo Costa da Silva	Vacinador – AGENTE VISA	R$ 900,00

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

VERÔNICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE

16/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:44:09
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	16/01/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.771
VALOR TOTAL	1.300,00
****** TRANSFERIDO PARA:	
CLIENTE: JOAO B FERREIRA COSTA	
AGENCIA: 2255-1 CONTA:	23.771-X
NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	B.D29.971.D97.610.C47

16/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:43:30
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	16/01/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.608
VALOR TOTAL	1.100,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F SANTOS CIPRIANO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.608-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 5.391.997.F97.F13.AC1

16/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:44:09
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	16/01/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.024.009
VALOR TOTAL	1.100,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA R S FERREIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 24.009-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 3.E16.499.6C2.776.0D4

16/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:43:30
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	16/01/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.939
VALOR TOTAL	1.100,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA H CASTRO SANTOS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.939-9

NR. DOCUMENTO	552.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO	6.ABD.703.D1B.611.7BB

16/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:44:10
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	16/01/2023
NR. DOCUMENTO	170.023.510.032.361
VALOR TOTAL	900,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCIVALDO COSTA SILVA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 510.032.361-9

VARIACAO DA POUPANCA	51
NR. DOCUMENTO	172.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO D.764.754.9B2.A5A.A67

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 1230021

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
-247.574,66	**247.574,66**	**588,68**	**-248.163,34**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2027)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230021	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID: (2027)	588,68
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **588,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
588,68	588,68	588,68	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **588,68**

quinhentos e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230021**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 934

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID: (2027)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 588,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230021	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.51	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

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

Unidade: 000138 - SEC DE SAUDE - PAB - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	588,68
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	588,68
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	588,68
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	588,68 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	588,68

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

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	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
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1222 - GERENTE DE VIGILANCIA EPIDEM. E IMUNIZAÇÃO

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JAINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

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

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

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	588,68	0,00	588,68

Total Geral: 32

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	9.861,67	0,00	9.861,67

G333170909300076I
17/01/2023 09:12:57

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/01/2023
Data para pagamento	11/01/2023

R$ 9.861,67

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.558	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.665	545,16
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1230022

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
-248.163,34	**248.163,34**	**819,03**	**-248.982,37**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2026)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 819,03**

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1230022 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2026)	819,03
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **VALOR A PAGAR**	**819,03**

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
819,03	819,03	819,03	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **819,03**

oitocentos e dezenove reais e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230022**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 932

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2026)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 819,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230022	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.51	RR$ 819,03	RR$ 0,00	RR$ 819,03
TOTAL....					RR$ 819,03	RR$ 0,00	RR$ 819,03

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 819,03**

(oitocentos e dezenove reais e três centavos) * * *

2026

Resumo Contábil

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

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

Total de Vencimentos	819,03
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	819,03
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	819,03
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	819,03 (+)
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 (-)
	819,03

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

Patronal

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

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	3	0,00	819,03	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	819,03
Total	**0,00**	**819,03**

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
457-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	0172 - TEC. ENFERMAGEM

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

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

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

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

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

Total Unidade: 3

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

G333170909300076I
17/01/2023 09:12:57

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/01/2023
Data para pagamento	11/01/2023

R$ 9.861,67

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	545,16
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716531 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1230023

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
-248.982,37	**248.982,37**	**3.071,38**	**-252.053,75**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2025)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1230023	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2022	

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2025)	3.071,38
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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 **1230023** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 933

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2025)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.071,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230023	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.51	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) * * *

2025

Resumo Contábil

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

Unidade: 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	3.071,38
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.071,38
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	3.071,38
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.071,38 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.071,38

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

Patronal

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

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	10	0,00	3.071,38	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	3.071,38
Total	**0,00**	**3.071,38**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	08/04/2008	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 MEDEIRO RODRIGUES	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.071,38	0,00	3.071,38

G333170909300076I
17/01/2023 09:12:57

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/01/2023
Data para pagamento	11/01/2023

R$ 9.861,67

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.566	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	545,16
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1230024

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
-252.053,75	**252.053,75**	**2.124,37**	**-254.178,12**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2024)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230024	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2024)	2.124,37
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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 Nº **1230024** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 803

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2024)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.124,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230024	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.51	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

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

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

Total de Vencimentos	2.124,37
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	2.124,37
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	2.124,37
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.124,37 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.124,37

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	7	0,00	2.124,37	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	2.124,37
Total	**0,00**	**2.124,37**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

G333170809300076I
17/01/2023 09:12:57

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/01/2023
Data para pagamento	11/01/2023

R$ 9.861,67

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.664	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.566	545,16
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1230025

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
-254.178,12	**254.178,12**	**230,35**	**-254.408,47**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2023)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1230025	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2022	

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2023)	230,35
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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 Nº **1230025** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 802

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID: (2023)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230025	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.51	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

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

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

Total de Vencimentos	230,35
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	230,35
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	230,35
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	230,35 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	230,35

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1	0,00	230,35	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	230,35
Total	**0,00**	**230,35**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Total Unidade: 1

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

G333170909300076I
17/01/2023 09:12:57

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/01/2023
Data para pagamento	11/01/2023

R$ 9.861,67

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.808	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.656	545,16
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.955	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1230026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
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
-246.883,61	**246.883,61**	**691,05**	**-247.574,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2022)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 691,05

Valor por Extenso:
seiscentos e noventa e um reais e cinco centavos * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230026	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2022)	691,05 DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **VALOR A PAGAR**	**691,05**

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
691,05	691,05	691,05	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **691,05**

seiscentos e noventa e um reais e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1230026** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 801

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2022)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 691,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230026	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.33	RR$ 691,05	RR$ 0,00	RR$ 691,05
TOTAL....					RR$ 691,05	RR$ 0,00	RR$ 691,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 691,05**

(seiscentos e noventa e um reais e cinco centavos) * * *

2022

Resumo Contábil

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

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

Total de Vencimentos	691,05
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	691,05
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	691,05
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	691,05 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	691,05

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

Patronal

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

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	3	0,00	691,05	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	691,05
Total	**0,00**	**691,05**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
893-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0455 - NUTRICIONISTA

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
744-1	ROSANA BASTO DO ESPIRITO SANTO	09/10/2012	0460 - Psicologo

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

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

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	691,05	0,00	691,05

G333170909300076I
17/01/2023 09:12:57

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/01/2023
Data para pagamento	11/01/2023

R$ 9.861,67

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.603	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	545,16
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1230027

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
-254.408,47	**254.408,47**	**545,16**	**-254.953,63**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2021)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 545,16

Valor por Extenso:
quinhentos e quarenta e cinco reais e dezesseis centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230027	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2021)	545,16
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **VALOR A PAGAR**	**545,16**

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
545,16	545,16	545,16	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **545,16**

quinhentos e quarenta e cinco reais e dezesseis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230027**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 800

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2021)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 545,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230027	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.51	RR$ 545,16	RR$ 0,00	RR$ 545,16
TOTAL....					RR$ 545,16	RR$ 0,00	RR$ 545,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 545,16**

(quinhentos e quarenta e cinco reais e dezesseis centavos) * * *

2021

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000004 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO

Total de Vencimentos	545,16
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	545,16
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	545,16
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. a 13° Salário	0,00
Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	545,16 (+)
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 (-)
	545,16

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	545,16	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	545,16
Total	**0,00**	**545,16**

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- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7375-1	LAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P 371 PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO 2M11d 545,16

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	545,16	0,00	545,16

Total Unidade:-1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	545,16	0,00	545,16

G333170909300076I
17/01/2023 09:12:57

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/01/2023
Data para pagamento	11/01/2023

R$ 9.861,67

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.873	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.566	545,18
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1230028

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
-254.953,63	**254.953,63**	**716,66**	**-255.670,29**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2020)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1230028	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2020)	716,66
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **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 **1230028** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 796

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID: (2020)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 716,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230028	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.51	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

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000028 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	716,66
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	716,66
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	716,66
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	716,66 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	716,66

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	2	0,00	716,66	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	716,66
Total	**0,00**	**716,66**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	0244	ENFERMEIRO(A)

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	0172	TEC. ENFERMAGEM

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	716,66	0,00	716,66

G333170909300076I
17/01/2023 09:12:57

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/01/2023
Data para pagamento	11/01/2023

R$ 9.861,67

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.622	230,35
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.746	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	545,16
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.955	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1230029

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-255.670,29	**255.670,29**	**1.074,99**	**-256.745,28**

FICHA..: **8005** DATA..: **30/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2019)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1230029	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 30/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2019)	1.074,99
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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 * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1230029** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 795

DATA DA ORDEM: **11/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Complementar ID:(2019)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.074,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1230029	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.51	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) * * *

2019

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Unidade: 000012 - SEC. DE SAUDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.074,99
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estúdo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	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

Folha de Pagamento

17/01/2023 09:10:09

Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1132 - GERENTE DE SAUDE BUCAL

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
378-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	16/09/2008	0246 - DENTISTA

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	0246 - DENTISTA

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.074,99	0,00	1.074,99

G3331709093000761
17/01/2023 09:12:57

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	11/01/2023
Data para pagamento	11/01/2023

R$ 9.861,67

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	545,16
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1207094

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-225.297,50	**225.297,50**	**1.491,00**	**-226.788,50**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** Telefone:

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CÓDIGO: **114**

ENDEREÇO: **RUA HUMERTO DE CAMPOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1998)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 1.491,00

Valor por Extenso:
**um mil, quatrocentos e noventa e um reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1207094	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2022

Fornedor: 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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1998)	1.491,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **1.491,00**

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
1.491,00	1.491,00	1.491,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.491,00**

um mil, quatrocentos e noventa e um reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1207094** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1099

DATA DA ORDEM: **20/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **20/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1998)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.491,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207094	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.02	RR$ 1.491,00	RR$ 0,00	RR$ 1.491,00
TOTAL....					RR$ 1.491,00	RR$ 0,00	RR$ 1.491,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.491,00**

(um mil, quatrocentos e noventa e um reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2831** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1095

DATA DA ORDEM: **20/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1998)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 760,45**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2831	/ 1	997154			RR$ 760,45	RR$ 0,00	RR$ 760,45
TOTAL....					RR$ 760,45	RR$ 0,00	RR$ 760,45

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 760,45**

(setecentos e sessenta reais e quarenta e cinco 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 1207108

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-226.788,50	**226.788,50**	**1.283,52**	**-228.072,02**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** Telefone:

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CÓDIGO: **114**

ENDEREÇO: **RUA HUMERTO DE CAMPOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Rescisão ID:(2004)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 1.283,52

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e oitenta e três reais e cinquenta e dois centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1207108	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/12/2022

Fornecedor: 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.: 12/2022 - Rescisão ID:(2004)	1.283,52
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **VALOR A PAGAR**	**1.283,52**

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
1.283,52	1.283,52	1.283,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.283,52**

um mil, duzentos e oitenta e três 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° **1207108** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1096

DATA DA ORDEM: **20/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/01/2023**

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.: 12/2022 - Rescisão ID:(2004)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.283,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207108	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.02	RR$ 1.283,52	RR$ 0,00	RR$ 1.283,52
TOTAL....					RR$ 1.283,52	RR$ 0,00	RR$ 1.283,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.283,52**

(um mil, duzentos e oitenta e três 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 **2845** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1094

DATA DA ORDEM: **20/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **20/01/2023**

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.: 12/2022 - Rescisão ID:(2004) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 468,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2845	/1	997154			RR$ 468,54	RR$ 0,00	RR$ 468,54
TOTAL....					RR$ 468,54	RR$ 0,00	RR$ 468,54

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 468,54**

(quatrocentos e sessenta e oito reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

1207094

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3363114303689711
31/01/2023 14:36:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.13
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

2845
2831

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 85810000022-6 03510385230-4
20071623017-0 96108909900-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/01/2023
Numero do Documento 07.16.23017.9610890-9
Valor Total 2.203,51

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 2.879.393.66A.A7E.BA5

RESTOS
JANEIRO

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	Pagar este documento até
Dezembro/2022	20/01/2023	07.16.23017.9610890-9	20/01/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000106973848

Valor Total do Documento
2.203,51

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023	1.228,99			1.228,99
1138	CONTRIB PREVIDENCIARIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023	842,40			842,40
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023	132,12			132,12
	Totais	**2.203,51**			**2.203,51**

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 17/01/2023 15:51:39

85810000022 6 03510385230 4 20071623017 0 96108909900 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000022 6 | 03510385230 4 | 20071623017 0 | 96108909900 0

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23017.9610890-9
Pagar até:	20/01/2023
Valor:	2.203,51

Pague com o PIX

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1207072

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-210.658,27	**210.658,27**	**195,13**	**-210.853,40**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Fechamento 13° Salário ID:(2007)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 195,13

Valor por Extenso:
cento e noventa e cinco reais e treze centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1207072	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2022

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.: 12/2022 - Fechamento 13° Salário ID:(2007)	195,13
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **195,13**

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
195,13	195,13	195,13	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **195,13**

cento e noventa e cinco reais e treze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1207072** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 975

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Fechamento 13° Salário ID: (2007)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 195,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207072	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 195,13	RR$ 0,00	RR$ 195,13
TOTAL....					RR$ 195,13	RR$ 0,00	RR$ 195,13

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 195,13**

(cento e noventa e cinco reais e treze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2811** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 976

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Fechamento 13° Salário
ID:(2007) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 195,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2811	/ 1	997147			RR$ 195,13	RR$ 0,00	RR$ 195,13
TOTAL....					RR$ 195,13	RR$ 0,00	RR$ 195,13

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 195,13**

(cento e noventa e cinco reais e treze centavos) * * *

7861-1

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.818,00
4. Valor da Base de Cálculo:	1.393,80
4.1. Empresa (14%)	195,13
4.2. Segurados (14%)	195,13
5. Sub-Total (4.1+4.2):	390,26
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**390,26**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

390,26

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.818,00
4. Valor da Base de Cálculo:	1.393,80
4.1. Empresa (14%)	195,13
4.2. Segurados (14%)	195,13
5. Sub-Total (4.1+4.2):	390,26
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**390,26**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

390,26

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.41
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 390,26
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011004
AUTENTICACAO SISBB: 0.7AD.A28.3C4.C3A.998

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1207100

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-210.853,40	**210.853,40**	**2.748,80**	**-213.602,20**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1997)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 2.748,80

Valor por Extenso:
dois mil, setecentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1207100	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1997)	2.748,80
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **2.748,80**

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
2.748,80	2.748,80	2.748,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.748,80**

dois mil, setecentos e quarenta 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 **1207100** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 967

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1997)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.748,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207100	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 2.748,80	RR$ 0,00	RR$ 2.748,80
TOTAL....					RR$ 2.748,80	RR$ 0,00	RR$ 2.748,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.748,80**

(dois mil, setecentos e quarenta 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 **2834** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 966

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1997)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.748,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2834	/1	997147			RR$ 2.748,80	RR$ 0,00	RR$ 2.748,80
TOTAL....					RR$ 2.748,80	RR$ 0,00	RR$ 2.748,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.748,80**

(dois mil, setecentos e quarenta e oito reais e oitenta centavos) * * *

7861-1

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

1997

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

7

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 23.418,21
4. Valor da Base de Cálculo:	19.634,40
4.1. Empresa (14%)	2.748,80
4.2. Segurados (14%)	2.748,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.497,60
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):	**5.497,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

5.497,60

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

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 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 23.418,21
4. Valor da Base de Cálculo:	19.634,40
4.1. Empresa (14%)	2.748,80
4.2. Segurados (14%)	2.748,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.497,60
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):	**5.497,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

5.497,60

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.41
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: 512-0

FAVORECIDO: CAJUBIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 5.497,60
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011008
AUTENTICACAO SISBB: 0.4AF.DED.105.9BC.2D3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1207104

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-213.602,20	**213.602,20**	**356,33**	**-213.958,53**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** TELEFONE: (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1999)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 356,33

Valor por Extenso:
**trezentos e cinquenta e seis reais e trinta e três centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1207104	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2022

Fornedor: **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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1999)	356,33
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **356,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
356,33	356,33	356,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **356,33**

trezentos e cinquenta e seis reais e trinta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA
AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1207104** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 971

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1999)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 356,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207104	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 356,33	RR$ 0,00	RR$ 356,33
TOTAL....					RR$ 356,33	RR$ 0,00	RR$ 356,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 356,33**

(trezentos e cinquenta e seis reais e trinta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2840** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 970

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1999)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 356,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2840	/ 1	997147			RR$ 356,33	RR$ 0,00	RR$ 356,33
TOTAL....					RR$ 356,33	RR$ 0,00	RR$ 356,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 356,33**

(trezentos e cinquenta e seis reais e trinta e três centavos) * * *

7861-5

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

1999

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I-BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos. nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2022 | **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.030,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.545,20
4.1. Empresa (14%)	356,33
4.2. Segurados (14%)	356,33
5. Sub-Total (4.1+4.2):	712,66
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**712,66**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

712,66

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I-BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2022 | **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.030,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.545,20
4.1. Empresa (14%)	356,33
4.2. Segurados (14%)	356,33
5. Sub-Total (4.1+4.2):	712,66
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**712,66**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

712,66

Autenticação Mecânica

RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.41
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 712,66
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011007
AUTENTICACAO SISBB: 3.9B6.69F.221.62E.868

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1207109

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-213.958,53	**213.958,53**	**1.311,02**	**-215.269,55**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2001)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 1.311,02

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e onze reais e dois centavos * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1207109	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2022

Fornedor: **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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2001)	1.311,02
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **1.311,02**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.311,02	1.311,02	1.311,02	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.311,02**

um mil, trezentos e onze reais e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1207109** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 973

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2001)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.311,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207109	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.311,02	RR$ 0,00	RR$ 1.311,02
TOTAL....					RR$ 1.311,02	RR$ 0,00	RR$ 1.311,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.311,02**

(um mil, trezentos e onze reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2820** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 974

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2001)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.311,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2820	/1	997147			RR$ 1.311,02	RR$ 0,00	RR$ 1.311,02
TOTAL....					RR$ 1.311,02	RR$ 0,00	RR$ 1.311,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.311,02**

(um mil, trezentos e onze reais e dois centavos) * * *

7861-1

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 12/2022 | **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 11.567,05
4. Valor da Base de Cálculo:	9.364,43
4.1. Empresa (14%)	1.311,02
4.2. Segurados (14%)	1.311,02
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.622,04
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.622,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.622,04

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 12/2022 | **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 11.567,05
4. Valor da Base de Cálculo:	9.364,43
4.1. Empresa (14%)	1.311,02
4.2. Segurados (14%)	1.311,02
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.622,04
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.622,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.622,04

Autenticação Mecânica

RG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.41
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.622,04
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011005
AUTENTICACAO SISBB: 5.EBC.F20.E1B.0E9.A59

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1207113

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-215.269,55	**215.269,55**	**3.970,51**	**-219.240,06**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1996)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 3.970,51

Valor por Extenso:
**três mil, novecentos e setenta reais e cinquenta e um centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1207113	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1996)	3.970,51
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **3.970,51**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.970,51	3.970,51	3.970,51	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.970,51**

três mil, novecentos e setenta reais e cinquenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1207113** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 963

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1996)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.970,51**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207113	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 3.970,51	RR$ 0,00	RR$ 3.970,51
TOTAL....					RR$ 3.970,51	RR$ 0,00	RR$ 3.970,51

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.970,51**

(três mil, novecentos e setenta reais e cinquenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2847** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 965

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1996)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.970,51**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2847	/ 1	997147			RR$ 3.970,51	RR$ 0,00	RR$ 3.970,51
TOTAL....					RR$ 3.970,51	RR$ 0,00	RR$ 3.970,51

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.970,51**

(três mil, novecentos e setenta reais e cinquenta e um centavos) * * *

7861-3

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

10

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 33.208,80
4. Valor da Base de Cálculo:	28.360,80
4.1. Empresa (14%)	3.970,51
4.2. Segurados (14%)	3.970,51
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.941,02
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**7.941,02**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

7.941,02

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

10

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 33.208,80
4. Valor da Base de Cálculo:	28.360,80
4.1. Empresa (14%)	3.970,51
4.2. Segurados (14%)	3.970,51
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.941,02
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**7.941,02**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

7.941,02

Autenticação Mecânica

PG

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.41
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 7.941,02
DEBITO EM: 10/01/2023

==========

DOCUMENTO: 011009
AUTENTICACAO SISBB: 8.3D5.C3F.B26.D55.5A0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1207122

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-219.240,06	**219.240,06**	**4.157,13**	**-223.397,19**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1995)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 4.157,13

Valor por Extenso:
**quatro mil, cento e cinquenta e sete reais e treze centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1207122	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1995)	4.157,13
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **4.157,13**

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
4.157,13	4.157,13	4.157,13	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.157,13**

quatro mil, cento e cinquenta e sete reais e treze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1207122** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 962

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1995)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.157,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207122	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 4.157,13	RR$ 0,00	RR$ 4.157,13
TOTAL....					RR$ 4.157,13	RR$ 0,00	RR$ 4.157,13

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.157,13**

(quatro mil, cento e cinquenta e sete reais e treze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2853** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 961

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1995)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.157,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2853	/ 1	997147			RR$ 4.157,13	RR$ 0,00	RR$ 4.157,13
TOTAL....					RR$ 4.157,13	RR$ 0,00	RR$ 4.157,13

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.157,13**

(quatro mil, cento e cinquenta e sete reais e treze centavos) * * *

7861-1

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

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 12/2022 | **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 42.122,95
4. Valor da Base de Cálculo:	29.694,00
4.1. Empresa (14%)	4.157,13
4.2. Segurados (14%)	4.157,13
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.314,26
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**8.314,26**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 8.314,26

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

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 12/2022 | **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 42.122,95
4. Valor da Base de Cálculo:	29.694,00
4.1. Empresa (14%)	4.157,13
4.2. Segurados (14%)	4.157,13
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.314,26
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**8.314,26**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 8.314,26

Autenticação Mecânica

P6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.41
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 8.314,26
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011010
AUTENTICACAO SISBB: F.D30.46B.EA9.A80.00D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1207128

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-223.397,19	**223.397,19**	**1.900,31**	**-225.297,50**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2008)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 1.900,31

Valor por Extenso:
um mil e novecentos reais e trinta e um centavos * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1207128	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2008)	1.900,31 DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **1.900,31**

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
1.900,31	1.900,31	1.900,31	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.900,31**

um mil e novecentos 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 **1207128** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 960

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2008)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.900,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207128	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.900,31	RR$ 0,00	RR$ 1.900,31
TOTAL....					RR$ 1.900,31	RR$ 0,00	RR$ 1.900,31

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.900,31**

(um mil e novecentos 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 **2861** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 959

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2008)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.900,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2861	/ 1	997147			RR$ 1.900,31	RR$ 0,00	RR$ 1.900,31
TOTAL....					RR$ 1.900,31	RR$ 0,00	RR$ 1.900,31

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.900,31**

(um mil e novecentos reais e trinta e um centavos) * * *

7861-9

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência: 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 18.474,36
4. Valor da Base de Cálculo:	13.573,64
4.1. Empresa (14%)	1.900,31
4.2. Segurados (14%)	1.900,31
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.800,62
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):	**3.800,62**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.800,62

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência: 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 18.474,36
4. Valor da Base de Cálculo:	13.573,64
4.1. Empresa (14%)	1.900,31
4.2. Segurados (14%)	1.900,31
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.800,62
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):	**3.800,62**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.800,62

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.41
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 3.800,62
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011011
AUTENTICACAO SISBB: 3.AE6.337.578.89C.4DD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1207129

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-228.072,02	**228.072,02**	**729,62**	**-228.801,64**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Fechamento 13° Salário ID:(1993)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** | **VALOR TOTAL...: 729,62**

Valor por Extenso:
**setecentos e vinte e nove reais e sessenta e dois centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1207129	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2022

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.: 12/2022 - Fechamento 13° Salário ID:(1993)	729,62
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **729,62**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
729,62	729,62	729,62	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **729,62**

setecentos e vinte e nove reais e sessenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1207129** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 931

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Fechamento 13° Salário ID: (1993)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 729,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207129	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.08	RR$ 729,62	RR$ 0,00	RR$ 729,62
TOTAL....					RR$ 729,62	RR$ 0,00	RR$ 729,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 729,62**

(setecentos e vinte e nove reais e sessenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2863** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 930

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Fechamento 13º Salário
ID:(1993) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 729,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2863	/ 1	997147			RR$ 729,62	RR$ 0,00	RR$ 729,62
TOTAL....					RR$ 729,62	RR$ 0,00	RR$ 729,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 729,62**

(setecentos e vinte e nove reais e sessenta e dois centavos) * * *

17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/____

Assinatura

Competência: 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 7.994,55
4. Valor da Base de Cálculo:	5.211,60
4.1. Empresa (14%)	729,62
4.2. Segurados (14%)	729,62
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.459,24
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.459,24**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.459,24

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/____

Assinatura

Competência: 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 7.994,55
4. Valor da Base de Cálculo:	5.211,60
4.1. Empresa (14%)	729,62
4.2. Segurados (14%)	729,62
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.459,24
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.459,24**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.459,24

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.08
22555102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 512-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.459,24
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011006
AUTENTICACAO SISBB: 0.6EF.A72.EF2.2A9.DAD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1207134

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-228.801,64	**228.801,64**	**1.175,30**	**-229.976,94**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO (86) 3322-**

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1981)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

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 Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1207134	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1981)	1.175,30
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **1.175,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.175,30	1.175,30	1.175,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.175,30**

um mil, cento e setenta e cinco reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA
AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1207134** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 957

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1981)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.175,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207134	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30
TOTAL....					RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.175,30**

(um mil, cento e setenta e cinco reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2866** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 956

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1981)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.175,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2866	/ 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) * * *

57.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 12/2022 | **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 9.855,00
4. Valor da Base de Cálculo:	8.395,00
4.1. Empresa (14%)	1.175,30
4.2. Segurados (14%)	1.175,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.350,60
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.350,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.350,60

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 12/2022 | **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 9.855,00
4. Valor da Base de Cálculo:	8.395,00
4.1. Empresa (14%)	1.175,30
4.2. Segurados (14%)	1.175,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.350,60
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.350,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.350,60

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.07
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: - 17.726-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.350,60
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011003
AUTENTICACAO SISBB: 7.65A.6C7.223.D11.DF3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1207140

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-231.182,34	**231.182,34**	**1.234,63**	**-232.416,97**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1980)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 1.234,63

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e trinta e quatro reais e sessenta e três centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1207140	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1980)	1.234,63
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **1.234,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.234,63	1.234,63	1.234,63	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.234,63**

um mil, duzentos e trinta e quatro reais e sessenta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1207140** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 954

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1980)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.234,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207140	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.91.13.08	RR$ 1.234,63	RR$ 0,00	RR$ 1.234,63
TOTAL....					RR$ 1.234,63	RR$ 0,00	RR$ 1.234,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.234,63**

(um mil, duzentos e trinta e quatro reais e sessenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2870** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 953

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1980)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.234,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2870	/ 1	997147			RR$ 1.234,63	RR$ 0,00	RR$ 1.234,63
TOTAL....					RR$ 1.234,63	RR$ 0,00	RR$ 1.234,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.234,63**

(um mil, duzentos e trinta e quatro reais e sessenta e três centavos) * * *

17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.422,67
4. Valor da Base de Cálculo:	8.818,80
4.1. Empresa (14%)	1.234,63
4.2. Segurados (14%)	1.234,63
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.469,26
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.469,26**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.469,26

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.422,67
4. Valor da Base de Cálculo:	8.818,80
4.1. Empresa (14%)	1.234,63
4.2. Segurados (14%)	1.234,63
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.469,26
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.469,26**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.469,26

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.08
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 2.469,26
DEBITO EM: 10/01/2023

==========

DOCUMENTO: 011004
AUTENTICACAO SISBB: 9.943.C2D.3A5.0A8.7F8

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1207144

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-229.976,94	**229.976,94**	**294,00**	**-230.270,94**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1979)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 294,00

Valor por Extenso:
duzentos e noventa e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1207144	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1979)	294,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **294,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica 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 **1207144** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 946

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1979)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 294,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207144	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.08	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 N° **2873** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 950

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1979)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 294,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2873	/ 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) * * *

17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAUDE - NASF - 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 12/2022 | **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 2.500,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.100,00
4.1. Empresa (14%)	294,00
4.2. Segurados (14%)	294,00
5. Sub-Total (4.1+4.2):	588,00
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**588,00**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

588,00

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAUDE - NASF - 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 12/2022 | **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 2.500,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.100,00
4.1. Empresa (14%)	294,00
4.2. Segurados (14%)	294,00
5. Sub-Total (4.1+4.2):	588,00
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**588,00**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

588,00

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.08
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 588,00
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011005
AUTENTICACAO SISBB: 2.027.0DB.950.36A.A4A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44 **2023**

NOTA DE EMPENHO Nº 1207159

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-233.927,13	**233.927,13**	**542,98**	**-234.470,11**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1976)

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 542,98**

Valor por Extenso:
quinhentos e quarenta e dois reais e noventa e oito centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1207159	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 07/12/2022

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1976)	542,98
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **542,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.305.0002.2037.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
542,98	542,98	542,98	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **542,98**

quinhentos e quarenta e dois reais e noventa e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1207159** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 929

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1976)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 542,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207159	/ 1	020601	10.305.0002.2037.0000	3.1.91.13.08	RR$ 542,98	RR$ 0,00	RR$ 542,98
TOTAL....					RR$ 542,98	RR$ 0,00	RR$ 542,98

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 542,98**

(quinhentos e quarenta e dois reais e noventa e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2887** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 928

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1976)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 542,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2887	/ 1	997147			RR$ 542,98	RR$ 0,00	RR$ 542,98
TOTAL....					RR$ 542,98	RR$ 0,00	RR$ 542,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 542,98**

(quinhentos e quarenta e dois reais e noventa e oito centavos) * * *

17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.718,54
4. Valor da Base de Cálculo:	3.878,40
4.1. Empresa (14%)	542,98
4.2. Segurados (14%)	542,98
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.085,96
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.085,96**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

2887

Total Arrecadação

1.085,96

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 12/2022 — **Vencimento:** 10/01/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.718,54
4. Valor da Base de Cálculo:	3.878,40
4.1. Empresa (14%)	542,98
4.2. Segurados (14%)	542,98
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.085,96
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.085,96**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.085,96

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.08
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.085,96
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011007
AUTENTICACAO SISBB: 1.95A.F3E.AF4.ABD.C28

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202032

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-165.397,66	**165.397,66**	**100,00**	**-165.497,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **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 1202032	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022	

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 LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	100,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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 **1202032** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 738

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202032	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202032

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.º230/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: 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: 06/10/2022	4.3. Horário: 01H:40MIN.
4.4. Data do Regresso: 06/10/2022	4.5. Horário: 19H:50MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO 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

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:38:19
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 18/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.514
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO E.ABC.879.45F.86D.87D

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202033

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-165.497,66	**165.497,66**	**200,00**	**-165.697,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTAS E EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202033	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022	

Fornedor: 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 LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTAS E EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **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 **1202033** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 739

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTAS E EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202033	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202033

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.º227/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS CPF: 821.609.293-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 03/10/2022	4.3. Horário: 02H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 04/10/2022	4.5. Horário: 01H:40MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES 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

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:38:19
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	18/01/2023
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 C.DE1.13D.113.A84.036

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202034

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-165.697,66	**165.697,66**	**200,00**	**-165.897,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTAS E EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202034	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022	

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 LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTAS E EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **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 **1202034** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 755

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTAS E EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202034	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202034

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.º235/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS CPF: 821.609.293-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 11/10/2022	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 12/10/2022	4.5. Horário: 01H:26MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES 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

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:27:29
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	18/01/2023
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 1.543.2B0.F2D.835.427

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202035

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-165.897,66	**165.897,66**	**200,00**	**-166.097,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA E EXAME NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202035	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022	

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 REAL IZAR CONSULTA E EXAME NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **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 **1202035** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 668

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 CONSULTA E EXAME NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202035	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202035

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.º250/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02		2.6. Valor da Diária: 100
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 31/10/2022	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 01/11/2022	4.5. Horário: 01H:55MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA E EXAME NO HOSITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3370614345529761
06/02/2023 14:52:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.28
2255102255 SEGUNDA VIA 0010
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: 18/01/2023

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: F.0A0.A0B.4A7.780.F7B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202036

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-166.097,66	**166.097,66**	**100,00**	**-166.197,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO H-VISÃO.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

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 1202036 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

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 REALIZAÇÃO DE EXAMES NO H-VISÃO.	100,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **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 **1202036** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 671

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 REALIZAÇÃO DE EXAMES NO H-VISÃO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202036	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202036

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.º246/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 26/10/2022	4.3. Horário: 03H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 26/10/2022	4.5. Horário: 07H:41MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO H-VISÃO	

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
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.28
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: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 100,00
DEBITO EM: 18/01/2023

DOCUMENTO: 011802
AUTENTICACAO SISBB: 3.74B.253.C32.4DC.E26

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202037

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-166.197,66	**166.197,66**	**200,00**	**-166.397,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO H-VISÃO.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202037 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

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 REAL IZAÇÃO DE CONSULTA NO H-VISÃO.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **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 **1202037**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 673

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO H-VISÃO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202037	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202037

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.º240/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 17/10/2022	4.3. Horário: 02H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 18/10/2022	4.5. Horário: 01H:14MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO H-VISÃO	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
FABIO DE ARAUJO SILVA		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.28
2255102255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 18/01/2023

DOCUMENTO: 011803
AUTENTICACAO SISBB: 4.A16.B07.30B.C55.287

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202038

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-166.397,66	**166.397,66**	**200,00**	**-166.597,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA E EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202038	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

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 REAL IZAR CONSULTA E EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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 **1202038** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 674

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 CONSULTA E EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202038	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202038

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.º233/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02		2.6. Valor da Diária: 100
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 09/10/2022	4.3. Horário: 02H:20MIN.
4.4. Data do Regresso: 10/10/2022	4.5. Horário: 01H:16MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA E EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.29
2255102255 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 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: 18/01/2023

==========

DOCUMENTO: 011804
AUTENTICACAO SISBB: 1.742.6BE.4CE.DFA.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 1202039

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-166.597,66	**166.597,66**	**200,00**	**-166.797,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA RETORNO NO HPM.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

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 1202039 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022	

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 RETO RNO NO HPM.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **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 **1202039** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 677

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 RETORNO NO HPM.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202039	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202039

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.º229/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02		2.6. Valor da Diária: 100
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 05/10/2022	4.3. Horário: 02H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 06/10/2022	4.5. Horário: 01H:20MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA RETORNO NO HPM	

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
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.29
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: 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: 18/01/2023

==========

DOCUMENTO: 011805
AUTENTICACAO SISBB: 6.3D5.E3B.1F0.348.C1E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202041

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-166.797,66	**166.797,66**	**100,00**	**-166.897,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE FELIX DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** CÓDIGO: **2251**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO COLETA DE TESTE DO PEZINHO E SOROLOGIA PARA O LACEN.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **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 1202041	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022	

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 TERESINA LEVANDO COLETA DE TESTE DO PEZINHO E SOROLOGIA PARA O LACEN.	100,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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° **1202041**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 681

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 TERESINA LEVANDO COLETA DE TESTE DO PEZINHO E SOROLOGIA PARA O LACEN.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202041	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202045

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.º239/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: 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/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 16/10/2022	4.3. Horário: 04H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 16/10/2022	4.5. Horário: 18H:30MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO COLETA DE TESTE DO PEZINHO E SOROLOGIA PARA O LACEN

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 3971-3 CC: 11.923-7 BB

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:25:02
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	18/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.971.000.011.923
VALOR TOTAL	100,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.923-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 2.3EA.A9E.B85.38C.485

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202042

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-166.897,66	**166.897,66**	**200,00**	**-167.097,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE FELIX DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** CÓDIGO: **2251**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA TRATAMENTO CONTINUO NO HOSPITAL LUCIDIO PORTELA.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1202042	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornedor: 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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA TRATAMENTO CONTINUO NO HOSPITAL LUCIDIO PORTELA.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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 **1202042** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 680

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIAS A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA TRATAMENTO CONTINUO NO HOSPITAL LUCIDIO PORTELA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202042	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202042

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.º244/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: 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/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 22/10/2022	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 23/10/2022	4.5. Horário: 01H:16MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA TRATAMENTO CONTINUO NO HOSPITAL LUCIDIO PORTELA

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE José Félix de Araujo	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 3971-3 CC: 11.923-7 BB

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:25:02
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	18/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.971.000.011.923
VALOR TOTAL	200,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.923-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 7.862.64A.E25.703.249

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202045

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-167.097,66	**167.097,66**	**200,00**	**-167.297,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202045	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

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 CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **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 **1202045** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 733

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202045	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202045

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.º234/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 10/10/2022	4.3. Horário: 01H:40MIN.
4.4. Data do Regresso: 11/10/2022	4.5. Horário: 02H05MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA 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

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:27:30
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 18/01/2023
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 A.D67.A01.399.257.C99

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202046

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-167.297,66	**167.297,66**	**200,00**	**-167.497,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HU COM NEUROCIRURGIÃO.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202046	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022	

Fornedor: 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 DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HU COM NEUROCIRURGIÃO.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **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 **1202046** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 734

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HU COM NEUROCIRURGIÃO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202046	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202046

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.º237/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 14/10/2022	4.3. Horário: 01H:40MIN.
4.4. Data do Regresso: 15/10/2022	4.5. Horário: 02H:06MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HU - NEUROCIRURGIÃO	

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

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:27:29
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	18/01/2023
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 4.A60.301.C09.99B.C50

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202048

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-167.497,66	**167.497,66**	**100,00**	**-167.597,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMESNO HU.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

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 1202048	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022	
Fornededor: 1923 PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR ENDEREÇO:	CPF/CNPJ :991.528.603-10 CAJUEIRO DA PRAIA		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMESNO HU.	100,00 DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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° **1202048** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 732

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMESNO HU.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202048	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202048

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.º245/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 25/10/2022	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 25/10/2022	4.5. Horário: 17H:15MIN.

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: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:27:29
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	18/01/2023
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 0.B5B.ED3.791.6E6.081

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202049

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-167.597,66	**167.597,66**	**100,00**	**-167.697,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA AVALIAÇÃO MÉDICA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **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 1202049	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022
Fornededor: 1923 PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR ENDEREÇO:			CPF/CNPJ :991.528.603-10 CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA AVALIAÇÃO MÉDICA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	100,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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 **1202049** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 740

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA AVALIAÇÃO MÉDICA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202049	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202049

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.º243/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 21/10/2022	4.3. Horário: 03H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 21/10/2022	4.5. Horário: 18H:20MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA AVALIAÇÃO MÉDICA 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

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:27:29
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 18/01/2023
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 8.567.8A0.C2D.04C.E4D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202050

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-167.697,66	**167.697,66**	**200,00**	**-167.897,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE 'PARA CONSULTA NO HTI-SUL EM TERESINA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1202050	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornedor: 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 CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA CONSULTA NO HTI-SUL EM TERESINA-PI.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **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° **1202050** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 736

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA CONSULTA NO HTI-SUL EM TERESINA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202050	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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) * * *

1202050

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.º228/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 04/10/2022	4.3. Horário: 01H:40MIN.
4.4. Data do Regresso: 05/10/2022	4.5. Horário: 02H05MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HTI-SUL	

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

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:27:30
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 18/01/2023
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 1.445.02B.DEA.C1D.A0E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202040

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-170.497,66	**170.497,66**	**280,00**	**-170.777,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE FELIX DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** CÓDIGO: **2251**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A SOBRAL-CE, LEVANDO PACIENTE PARA TRATAMENTO DE LEUCEMIA NA SANTA CASA MISERICORDIA.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 280,00**

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202040	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 02/12/2022

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, LEVANDO PA CIENTE PARA TRATAMENTO DE LEUCEMIA NA SANTA CASA MISERICORDIA.	280,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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 **1202040** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 679

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 TRATAMENTO DE LEUCEMIA NA SANTA CASA MISERICORDIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202040	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.02	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) * * *

1202040

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.º225/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: JOSÉ FÉLIX DE ARAUJO CPF: 686.202.763-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/SOBRAL-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 01/10/2022	4.3. Horário: 01H:15MIN.
4.4. Data do Regresso: 02/10/2022	4.5. Horário: 01H:00MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA TRATAMENTO DE LEUCEMIA NA SANTA CASA DE MISERICORDIA

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

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:25:02
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	18/01/2023
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 1.958.9A1.EF6.78F.136

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202043

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-168.897,66	**168.897,66**	**280,00**	**-169.177,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE FELIX DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** CÓDIGO: **2251**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICORDIA, PARA REALIZAR CONSULTAS.EM TERESINA-PI

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 280,00**

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202043	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededer: 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 LEVAR PACIENTE PARA REALIZAR T RATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICORDIA, PARA REALIZAR CONSULTAS.EM TERESINA-PI	280,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **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 **1202043** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 683

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 LEVAR PACIENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICORDIA, PARA REALIZAR CONSULTAS.EM TERESINA-PI

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202043	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.02	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) * * *

1202043

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.º248/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: JOSÉ FÉLIX DE ARAUJO CPF: 686.202.763-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/SOBRAL-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 28/10/2022	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 29/10/2022	4.5. Horário: 01H:16MIN.

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 Félix de Araújo		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 3971-3 CC: 11.923-7 BB

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:25:03
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 18/01/2023
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 4.358.304.41C.94D.43C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202044

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-169.177,66	**169.177,66**	**280,00**	**-169.457,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA PEGAR PACIENTE QUE ESTAVA DE ALTA NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN. EM FORTALEZA-CE.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 280,00**

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202044	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededer: 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 CUSTEIO DE DIÁRIA PARA PEGAR PACIENTE QUE ESTAVA DE ALT A NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN. EM FORTALEZA-CE.	280,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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 **1202044** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 737

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 CUSTEIO DE DIÁRIA PARA PEGAR PACIENTE QUE ESTAVA DE ALTA NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN. EM FORTALEZA-CE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202044	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.02	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) * * *

1202044

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.º231/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/FORTALEZA-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 07/10/2022	4.3. Horário: 12H:45MIN.
4.4. Data do Regresso: 08/10/2022	4.5. Horário: 01H:26MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE ARA O HOSPITAL INFANTIL ALBERT-SABIAN	

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

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:27:30
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	18/01/2023
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 5.0EF.C6B.5D0.F63.AA6

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202047

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-169.457,66	**169.457,66**	**200,00**	**-169.657,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA CONSULTA NO HOSPITAL INFANTIL LUCIDIO PORTELA. EM FORTALEZA-CE

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **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 1202047 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

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 CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA CONSULTA NO HOSPITAL INFANTIL LUCIDIO PORTELA. EM FORTALEZA-CE	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **200,00**

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
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 **1202047**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 735

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA CONSULTA NO HOSPITAL INFANTIL LUCIDIO PORTELA. EM FORTALEZA-CE

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202047	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.02	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) * * *

3202047

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.º241/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02		2.6. Valor da Diária: 100
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/FORTALEZA-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 18/10/2022	4.3. Horário: 01H:40MIN.
4.4. Data do Regresso: 19/10/2022	4.5. Horário: 01H:50MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HOSPITAL INFANTIL LUCIDIO PORTELA

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

18/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:27:30
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	18/01/2023
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 0.084.882.3A8.BDC.BE9

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1101024

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
-61.232,80	**61.232,80**	**20.519,82**	**-81.752,62**

FICHA..: **8005** DATA..: **01/11/2022** CONTRATO..: **01.2801/2022** 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 Recurso:
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 COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO N°01.2801/2022.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 20.519,82

Valor por Extenso:
**vinte mil, quinhentos e dezenove reais e oitenta e dois centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/11/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 01/11/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1101024	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 01/11/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000001/21	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/11/2022

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NE CESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2801/2022.	20.519,82
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **20.519,82**

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
20.519,82	20.519,82	20.519,82	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **20.519,82**

vinte mil, quinhentos e dezenove reais e oitenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1101024** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/11/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1201

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2801/2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 20.519,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1101024	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.01	RR$ 20.519,82	RR$ 0,00	RR$ 20.519,82
TOTAL....					RR$ 20.519,82	RR$ 0,00	RR$ 20.519,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 20.519,82**

(vinte mil, quinhentos e dezenove reais e oitenta e dois centavos) * * *

Emp- 1501024

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 06541-076
Fone: 19-35187000 email: gustavo.faturamento@primebeneficios.com.br
CNPJ: 05.340.639/0001-30 **CCM: 0000072270** **IE: 623.051.405.115**
Código de Serviço: 10.05 - agenciamento, corretagem ou intermediaçao de bens moveis ou imoveis, não abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por qualsquer meios
Data de Emissão: 01/11/2022

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 1380718
- Ref: FITG_1040033 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
1380718	20.519,82	01/12/2022

TOMADOR	**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**
ENDEREÇO	**R PRINCIPAL, SN - CENTRO**
MUNICÍPIO	**CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI CEP: 64222-000**
END.COBRANÇA	**o mesmo**
CNPJ/CPF	**01.612.620/0001-44 Inscr.EST./ RG : ISENTO**

VALOR POR EXTENSO	VINTE MIL E QUINHENTOS E DEZENOVE REAIS E OITENTA E DOIS 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
1796,663	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA	5,209825	9.360,30
920,471	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	7,360829	6.775,43
812,839	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	5,393553	4.384,09

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 1107030 - ATENCAO BASICA - PERIODO DE 01/10/2022 A 31/10/2022 - 01.2801/2022 - VALOR COMISSAO OU CORRETAGEM = ZERO, NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO CONF.IN -SRFN N 1234 DE 11/01/2012 - ART. 18 PARAG. 1,2 E 6, NAO-INCIDENCIA DE ISSQN CONFORME REGIME ESPECIAL MEDIANTE PARECER JURIDICO Nº 144/2018- O.S 87/2018. - SERVICO DE INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 21.121,79 - VL DESCONTO R$ 601,97 - VL LIQUIDO R$ 20.519,82. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL 001, AGENCIA 2657-6, 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$**	**20.519,82**
Base ISS	**R$**	**0,00**
Alíquota:	**%**	**2,00**
ISS Incluso	**R$**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 20.519,82

Assinatura Digital

N1WZLSYZ WHZ5ZX2G 1AL2B1QM DPOIY5XV
PQF905PW N0REMBIT 7ZRRK3WL L3WX6AEC
XTECFC4O B1HI5J9Q 3A6U1R0H Z94Y6FQ3
KD13MB6J P6AA9QCN W9EA87U8 KRSNM9W4

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 1380718
Santana de Parnaíba - CCM: 0000072270

N1WZLSYZ WHZ5ZX2G 1AL2B1QM DPOIY5XV
PQF905PW N0REMBIT 7ZRRK3WL L3WX6AEC
XTECFC4O B1HI5J9Q 3A6U1R0H Z94Y6FQ3
KD13MB6J P6AA9QCN W9EA87U8 KRSNM9W4

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

Emissão de comprovantes

G3371209484482721
12/04/2023 09:53:23

```
12/01/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:22:23
225502255          SEGUNDA VIA             0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        17.728-8
============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                12/01/2023
NR. DOCUMENTO              552.857,000.086.151
VALOR TOTAL                            20.519,82
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRIME CONSULT REC E REP
AGENCIA: 2857-6          CONTA:        86.151-8
NR. DOCUMENTO              552.255.000.017.728
============================================
NR.AUTENTICACAO          Z.224.267.583.659.B87
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1103039

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.01	**COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-81.752,62	**81.752,62**	**20.373,00**	**-102.125,62**

FICHA..: **8005** DATA..: **03/11/2022** CONTRATO..: **01.2801/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** Telefone: **(11) 4154-**

CNPJ/CPF: **05.340.639/0001-30** CÓDIGO: **3812**

ENDEREÇO: **CALC CANOPO** CIDADE..: **SANTANA DE PARNAIBA** U.F..:: **SP**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SEEMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO N°01.2801/2022.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 20.373,00

Valor por Extenso:
**vinte mil, trezentos e setenta e três reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/11/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/11/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1103039	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 03/11/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000001/21	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/11/2022

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 SEEMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PEÇAS AUTOMOTORES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	20.373,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **20.373,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
20.373,00	20.373,00	20.373,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **20.373,00**

vinte mil, trezentos e setenta e três reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1103039** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/11/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 659

DATA DA ORDEM: **12/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **12/01/2023**

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 SEEMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO N°01.2801/2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 20.373,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1103039	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.01	RR$ 20.373,00	RR$ 0,00	RR$ 20.373,00
TOTAL....					RR$ 20.373,00	RR$ 0,00	RR$ 20.373,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 20.373,00**

(vinte mil, trezentos e setenta e três reais) * * *

Emp 1103039

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3370614345529761
06/02/2023 14:55:48

12/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:59:48
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	12/01/2023
NR. DOCUMENTO	552.857.000.086.151
VALOR TOTAL	20.373,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRIME CONSULT REC E REP
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 86.151-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO D.6C3.8D0.035.AD0.0B7

PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAÍBA

Estado de São Paulo

PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
CALC CANOPO, 11 - ANDAR 2 SALA 3 CENTRO APOIO II
ALPHAVILLE - Santana de Parnaíba / SP 06541-078
Fone: 19-35187000 email: gustavo.faturamento@primebeneficios.com.br
CNPJ: 05.340.639/0001-30 CCM: 0000072270 IE: 623.051.405.115
Código de Serviço: 10.05 - agenciamento, corretagem ou intermediação de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por qualquer meios
Data de Emissão: 01/07/2022

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 1216465
- Ref: FITG_896638 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
1216465	20.373,00	31/07/2022

TOMADOR	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO	R PRINCIPAL, SN - CENTRO
MUNICÍPIO	CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI CEP: 64222-000
END.COBRANÇA	o mesmo
CNPJ/CPF	01.612.620/0001-44 Inscr.EST./ RG : ISENTO
VALOR POR EXTENSO	VINTE MIL E TREZENTOS E SETENTA E TRES REAIS

DEVE À EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
5	UM	CONSUMO GESTAO DE FROTA PECA	4.074,600000	20.373,00

RETENÇÕES NA FONTE PELO TOMADOR (R$)					
ISS	IRRF	Pis	Cofins	CSLL	INSS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

INSTRUÇÕES PARA PAGAMENTO / OBSERVAÇÕES

FATURA 943630 - SEC. DE SAUDE - PERIODO DE 01/06/2022 A 30/06/2022 - 01.2203/2021 - VALOR COMISSAO OU CORRETAGEM = ZERO, NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO CONF.IN -SRFN N 1234 DE 11/01/2012 - ART. 18 PARAG. 1,2 E 6, NAO-INCIDENCIA DE ISSQN CONFORME REGIME ESPECIAL MEDIANTE PARECER JURIDICO Nº 144/2018- O.S 87/2018. - SERVICO DE INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE GESTAO DE FROTA DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 20.373,00 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 20.373,00. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL 001, AGENCIA 2857-6, CONTA CORRENTE 86151-0 - *** ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO OS JUROS NA FORMA PREVISTA EM CONTRATO E NA LEGISLACAO ***

NÃO VALE COMO RECIBO

(-) Deduções:	R$	20.373,00
Base ISS	R$	0,00
Alíquota:	%	2,00
ISS Incluso	R$	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA R$ 20.373,00

Assinatura Digital			
DXF7Y2HF	BL62787J	XAAHYJWZ	M1B72FVG
CT6PJG75	878J5TRV	ZPYQA8HU	9P0OQDNK
FITMU7LO	RXDCMQ3U	QCXR9974	9Z6TBSEC
5RM9V4QF	IA9T26LI	LL5J8EAX	IQLYNKCS

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 1216465 Santana de Parnaíba - CCM: 0000072270			
DXF7Y2HF	BL62787J	XAAHYJWZ	M1B72FVG
CT6PJG75	878J5TRV	ZPYQA8HU	9P0OQDNK
FITMU7LO	RXDCMQ3U	QCXR9974	9Z6TBSEC
5RM9V4QF	IA9T26LI	LL5J8EAX	IQLYNKCS

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

FATURA: #943630

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

DATA EMISSÃO: 01/07/2022
PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/06/2022 a 30/06/2022
VENCIMENTO: 31/07/2022
DATA IMPRESSÃO: 03/01/2023 13:02:38
Objeto do Contrato: Prestação de Serviço de Gerenciamento de Gestão de Frota.

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: 4620
ENDEREÇO: R PRINCIPAL, SN, CENTRO
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA - UF: PI - CEP: 64.222-000
CONTATO: Thiago Ribeiro
TELEFONE: E-MAIL:Cajueirocpl210@gmail.com

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA 943630 - SEC. DE SAUDE - PERIODO DE 01/06/2022 A 30/06/2022 - 01.2203/2021 - 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. - SERVICO DE INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE GESTAO DE FROTA DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 20.373,00 - VL DESCONTO R$ 0,00 - VL LIQUIDO R$ 20.373,00. DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL 001, AGENCIA 2857-6, CONTA CORRENTE 86151-0 - * ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO OS JUROS NA FORMA PREVISTA EM CONTRATO E NA LEGISLACAO ***

CONSUMO

DESCRIÇÃO	QTD.	VL. UNITÁRIO	VALOR
CONSUMO GESTAO DE FROTA PECA	5,000	R$ 4.074,600000	R$ 20.373,00
		VALOR CONSUMO	**R$ 20.373,00**
		VALOR TOTAL DA FATURA (Consumo)	R$20.373,00

ATESTO

FATURA: #943630

TICKETS DE TRANSAÇÕES

OS	Dt. Final.	Estabelecimento	CNPJ	Placa	Mão Obra	Peças	Bruto	Liquido	Considerado	Num Nota	Ordem de Compra / Serviço
99	20/06/2022	KLEBER K	35.416.863/0001-29	OVX-0401	R$ 0,00	R$ 280,00	R$ 280,00	R$ 280,00	R$ 280,00	107	-
100	20/06/2022	KLEBER K	35.416.863/0001-29	PIK-7343	R$ 0,00	R$ 2.960,00	R$ 2.960,00	R$ 2.960,00	R$ 2.960,00	106	-
102	20/06/2022	KLEBER K	35.416.863/0001-29	QRU6F24	R$ 0,00	R$ 13.648,00	R$ 13.648,00	R$ 13.648,00	R$ 13.648,00	108	-
108	20/06/2022	KLEBER K	35.416.863/0001-29	OVX-0501	R$ 0,00	R$ 675,00	R$ 675,00	R$ 675,00	R$ 675,00	109	-
110	20/06/2022	KLEBER K	35.416.863/0001-29	QRS6E82	R$ 0,00	R$ 2.810,00	R$ 2.810,00	R$ 2.810,00	R$ 2.810,00	110	-

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202022

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**
3.3.90.30.04	**GÁS ENGARRAFADO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-195.320,79	**195.320,79**	**2.012,50**	**-197.333,29**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES - ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **21.605.967/0001-77** CÓDIGO: **2549**

ENDEREÇO: **AV. DEPUTADO PINHEIRO MACHADO** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 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 OXIGENIO MEDICINAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 2.012,50

Valor por Extenso:
**dois mil e doze reais e cinquenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202022	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: **2549 E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES - ME** CPF/CNPJ 21.605.967/0001-77
ENDEREÇO: AV. DEPUTADO PINHEIRO MACHADO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE OXIGENIO MEDICINAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	2.012,50
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **2.012,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.04 Desdobro 04	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
2.012,50	2.012,50	2.012,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.012,50**

dois mil e doze reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1202022** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 775

DATA DA ORDEM: **25/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **25/01/2023**

Credor..: **E DO N S CIARLINI COMERCIAL DE GASES - ME**

CNPJ/CPF: **21.605.967/0001-77** Cod...: **2549**

Endereço: **AV. DEPUTADO PINHEIRO MACHADO**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE OXIGENIO MEDICINAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.012,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202022	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.04	RR$ 2.012,50	RR$ 0,00	RR$ 2.012,50
TOTAL....					RR$ 2.012,50	RR$ 0,00	RR$ 2.012,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.012,50**

(dois mil e doze reais e cinquenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE E. DO N. S. CIARLINI COMERCIAL DE GASES ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº. 1934 SÉRIE 1
	Emp- 402022	

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA

Nº. 1934
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
2222 1121 6059 6700 0177 5500 1000 0019 3412 1373 9187

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

E. DO N. S. CIARLINI COMERCIAL DE GASES ME
AV. Deputado Pinheiro Machado, 3144 A
Rodoviaria - 64212045 Parnaiba/PI 08633225388

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda	322220021004059 14/11/2022 09:30:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF
195528921		21605967000177

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PMCP	01612620000144	14/11/2022

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Principal S/N	Centro	64222000	14/11/2022

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		09:25:00

FATURA / DUPLICATAS

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	2.012,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.012,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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
16	Cilindros			0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
40037875	Oxigenio Medicinal - carga de 2,5 m pureza 99,5% gas	28044000	0400	5102	m	22,5000	35,00000	787,50			0,00		0,0
400[redacted]	Oxigenio Medicinal - carga de 7 m pureza 99,5% gas	28044000	0400	5102	m	21,0000	35,00000	735,00			0,00		0,0
40037875	Oxigenio Medicinal - carga de 3,5 m pureza 99,5% gas	28044000	0400	5102	m	14,0000	35,00000	490,00			0,00		0,0

17328 B
35,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
29437			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
1 - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL";II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI"; III - Declaramos que o(s) produto(s) estao adequadamente acondicionado(s) para suportar, os riscos normais de carregamento, transbordo e transporte que atende a regulamentacao em vigor. CONTA CORRENTE PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AG: 3137-2 - C/C: 27.743-6 . REFERENTE FORNECIMENTO DE OXIGENIO PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. Voce pagou aproximadamente: R$ 388,70 de tributos federais R$ 416,84 de tributos estaduais Fonte: IBPT/empresometro.com.br 11AEAD	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3320708572984461
07/02/2023 09:07:54

25/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:00:45
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	25/01/2023
NR. DOCUMENTO	553.137.000.027.743
VALOR TOTAL	2.012,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: E DO N S CIARLINI COMERCI
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 27.743-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO C.9EA.394.DF8.C4D.CC3

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1228008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.39	**MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-243.479,11	**243.479,11**	**3.404,50**	**-246.883,61**

FICHA..: **8005** DATA..: **28/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ORIGINAL AUTO PECAS E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA** Telefone: **(86) 9961-**

CNPJ/CPF: **35.746.723/0001-19** CÓDIGO: **4850**

ENDEREÇO: **R ANTONIO GREGORIO VERAS** 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 PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO PLACA-PIX-5442 VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 3.404,50

Valor por Extenso:
**três mil, quatrocentos e quatro reais e cinquenta centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1228008	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 28/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/12/2022

Fornededor: **4850 ORIGINAL AUTO PECAS E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA** CPF/CNPJ :35.746.723/0001-19
ENDEREÇO: R ANTONIO GREGORIO VERAS TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO PLACA-PIX-5442 VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	3.404,50
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **3.404,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.404,50	3.404,50	3.404,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.404,50**

três mil, quatrocentos e quatro reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1228008** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/12/2022**

CRIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 774

DATA DA ORDEM: **02/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/01/2023**

Credor..: **ORIGINAL AUTO PECAS E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA**

CNPJ/CPF: **35.746.723/0001-19** Cod...: **4850**

Endereço: **R ANTONIO GREGORIO VERAS**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO PLACA-PIX-5442 VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.404,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1228008	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.39	RR$ 3.404,50	RR$ 0,00	RR$ 3.404,50
TOTAL....					RR$ 3.404,50	RR$ 0,00	RR$ 3.404,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.404,50**

(três mil, quatrocentos e quatro reais e cinquenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE ORIGINAL AUTO PECAS E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.003.858 SÉRIE 1
3	Emp-1128008 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA	

Identificação do Emitente

ORIGINAL

ORIGINAL AUTO PECAS E SERVICOS AUTOMOTIVOS
RUA ANTONIO GREGORIO VERAS Nº11166
TERESINA /PI
SANTO ANTONIO
FONE: (86) 32111556
CEP: 64032-050
originalautoservicos@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.858
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
22221235746723000119550010000038581833194335

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
Ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS C/ SUBST. TRIBUTÁRIA	35.746.723/0001-19	322220024213100 28/12/2022 12:10:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
6589118	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA		1932	10.423.482/0001-46	28/12/2022
ENDEREÇO	**NUMERO**	**COMPL.**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
JA SOUSA	700		CENTRO	64222-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
AJUEIRO DA PRAIA	(0)0	PI		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3404,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTR. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.404,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍC.	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSC. ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESC. %	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000030022743	AMORTECEDOR DIANTEIRO	87088000	0500	5.405	UND	1,000	524,00	524,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000030022355	AMORTECEDOR TRASEIRO	87088000	0500	5.405	UN	1,000	496,00	496,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30017254	ATUADOR EMBREAGEM L200	73181500	0500	5.405	UND	1,000	498,50	498,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000030019673	BOMBA DAGUA L200	84133090	0500	5.405	UND	1,000	627,00	627,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000030021175	BANDEJA SUSPENÇÃO SUPERIOR	87088000	0500	5.405	UND	1,000	543,00	543,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000030021	BANDEJA SUSPENÇÃO INFERIOR	87088990	0500	5.405	UND	1,000	716,00	716,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 552,52 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO PI Md-S: DADOS BANCARIOS : AGENCIA:4249-8 C/C: 19763-7 BANCO DO BRASIL CNPJ:35.746.723/0001-19 VEICULO L200 PLACA PIX-6442 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	>US PG 02/01

02/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:49:10
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 02/01/2023
NR. DOCUMENTO 554.249.000.019.763
VALOR TOTAL 3.404,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORIGINAL A P S A LTDA
AGENCIA: 4249-8 CONTA: 19.763-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 5.9F6.0B1.C5C.168.371

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1228009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-238.857,11	**238.857,11**	**4.622,00**	**-243.479,11**

FICHA..: **8005** DATA..: **28/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ORIGINAL AUTO PECAS E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA** Telefone: **(86) 9961-**

CNPJ/CPF: **35.746.723/0001-19** CÓDIGO: **4850**

ENDEREÇO: **R ANTONIO GREGORIO VERAS** 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 PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO PLACA-OEH-5249 VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 4.622,00**

Valor por Extenso:
**quatro mil, seiscentos e vinte e dois reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1228009	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 28/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/12/2022

Fornededor: **4850 ORIGINAL AUTO PECAS E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA** CPF/CNPJ :35.746.723/0001-19
ENDEREÇO: R ANTONIO GREGORIO VERAS TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO PLACA-OEH-5249 VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	4.622,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **4.622,00**

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
4.622,00	4.622,00	4.622,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.622,00**

quatro mil, seiscentos e vinte e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1228009** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 773

DATA DA ORDEM: **02/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/01/2023**

Credor..: **ORIGINAL AUTO PECAS E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA**

CNPJ/CPF: **35.746.723/0001-19** Cod...: **4850**

Endereço: **R ANTONIO GREGORIO VERAS**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO PLACA-OEH-5249 VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.622,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1228009	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.39	RR$ 4.622,00	RR$ 0,00	RR$ 4.622,00
TOTAL....					RR$ 4.622,00	RR$ 0,00	RR$ 4.622,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.622,00**

(quatro mil, seiscentos e vinte e dois reais) * * *

RECEBEMOS DE ORIGINAL AUTO PECAS E SERVICOS AUTOMOTIVOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.003.857 SÉRIE 1
	Emp: 1228009 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA	

Identificação do Emitente

ORIGINAL

ORIGINAL AUTO PECAS E SERVICOS AUTOMOTIVOS
RUA ANTONIO GREGORIO VERAS Nº 11166
TERESINA /PI
SANTO ANTONIO
FONE: (86) 32111556
CEP: 64032-050
originalautoservicos@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 000.003.857
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
22221235746723000119550010000038571908781650

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
Ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERCADORIAS C/ SUBST. TRIBUTÁRIA	35.746.723/0001-19	322220024212751 28/12/2022 12:05:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
26589118	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA		1932	10.423.482/0001-46	28/12/2022
ENDEREÇO	**NUMERO**	**COMPL.**	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA SOUSA	700		CENTRO	64222-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	(0)0	PI		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4622,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTR. DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.622,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEIC.	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSC. ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,00	0,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	DESC. %	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000030025445	MOTOR PARTIDA S10	84099190	0500	5.405	UND	1,000	1.652,00	1652,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000030021716	KIT EMBREAGEM	87089300	0500	5.405	UND	1,000	1.859,00	1859,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000030023563	PARABRISA S10	70072100	0500	5.405	UN	1,000	1.111,00	1111,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 990,22 Federal, 0,00 Estadual e 0,00 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO PI Md-5: DADOS BANCARIOS : AGENCIA:4249-8 C/C: 19763-7 BANCO DO BRASIL CNPJ:35.746.723/0001-19 VEICULO S10 PLACA OEH-5249 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	4x5 Pf 02/01

7861

02/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:39:58
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 02/01/2023
NR. DOCUMENTO 554.249.000.019.763
VALOR TOTAL 4.622,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ORIGINAL A P S A LTDA
AGENCIA: 4249-8 CONTA: 19.763-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 8.368.E21.B5C.69D.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 1228010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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**
3.3.90.30.99	**OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-238.332,11	**238.332,11**	**225,00**	**-238.557,11**

FICHA..: **8005** DATA..: **28/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CLEFSON VIEIRA GUEDELHO 03372536339** Telefone: **(86) 9957-**

CNPJ/CPF: **37.454.676/0001-65** CÓDIGO: **3885**

ENDEREÇO: **Q D4 (CJ CAMINHO DA ALVORADA)** 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 SQUEESE PERSONALIZADA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 225,00**

Valor por Extenso:
**duzentos e vinte e cinco reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1228010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 28/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/12/2022

Fornededor: **3885 CLEFSON VIEIRA GUEDELHO 03372536339** CPF/CNPJ :37.454.676/0001-65
ENDEREÇO: Q D4 (CJ CAMINHO DA ALVORADA) PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE SQUEESE PERSONALIZADA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	225,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **225,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.99 Desdobro 99	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
225,00	225,00	225,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **225,00**

duzentos e vinte e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1228010** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 771

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

Credor..: **CLEFSON VIEIRA GUEDELHO 03372536339**

CNPJ/CPF: **37.454.676/0001-65** Cod...: **3885**

Endereço: **Q D4 (CJ CAMINHO DA ALVORADA)**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE SQUEESE PERSONALIZADA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 225,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1228010	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.99	RR$ 225,00	RR$ 0,00	RR$ 225,00
TOTAL....					RR$ 225,00	RR$ 0,00	RR$ 225,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 225,00**

(duzentos e vinte e cinco reais) * * *

RECEBEMOS DE CLEFSON VIEIRA GUEDELHO 03372536339 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 892484236 SÉRIE: 892
	Emp= 422810	

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA 131.196.66.56
Nota Fiscal Avulsa Eletrônica v 1.0.17

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 892484236
SÉRIE: 892
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2222 1206 5535 5600 0191 5589 2892 4842 3611 0435 4165

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CLEFSON VIEIRA GUEDELHO 03372536339
QDA D4 (CJ CAMINHO DA ALVORADA), 12 - JOAO XXIII
PARNAIBA - PI
CEP: 64205-633 FONE: (86) 99576284

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produção do Estabelecimento	322220024211462 28/12/2022 11:52:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
196682738		37.454.676/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI	10.423.482/0001-46	28/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA GERALDO LAURA, 700	CENTRO	64222-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAJUEIRO DA PRAIA		PI		

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 225,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 225,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI %
45002	SQUEEZE PERSONALIZADA	39249000	102	5101	UND	25,0000	9,0000	225,00	0,00	0,00	0,00	0	0

AG-7696
C-99478-4.

PG 10/01 7861

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.41
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7696-1 - PARNAIBA PI
CONTA: 99.478-4

FAVORECIDO: CLEFSON VIEIRA GUEDELHO 03372536339
CPF/CNPJ: 37.454.676/0001-65
VALOR: R$ 225,00
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011013
AUTENTICACAO SISBB: D.A08.A62.96F.634.80C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1228011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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**
3.3.90.30.99	**OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-238.557,11	**238.557,11**	**300,00**	**-238.857,11**

FICHA..: **8005** DATA..: **28/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CLEFSON VIEIRA GUEDELHO 03372536339** Telefone: **(86) 9957-**

CNPJ/CPF: **37.454.676/0001-65** CÓDIGO: **3885**

ENDEREÇO: **Q D4 (CJ CAMINHO DA ALVORADA)** 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 BRINDES NOVEMBRO AZUL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 300,00**

Valor por Extenso:
trezentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1228011	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 28/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/12/2022

Fornededor: 3885 **CLEFSON VIEIRA GUEDELHO 03372536339** CPF/CNPJ :37.454.676/0001-65
ENDEREÇO: Q D4 (CJ CAMINHO DA ALVORADA) PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE BRINDES NOVEMBRO AZUL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	300,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **300,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.99 Desdobro 99	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
300,00	300,00	300,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **300,00**

trezentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1228011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 770

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

Credor..: **CLEFSON VIEIRA GUEDELHO 03372536339**

CNPJ/CPF: **37.454.676/0001-65** Cod...: **3885**

Endereço: **Q D4 (CJ CAMINHO DA ALVORADA)**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE BRINDES NOVEMBRO AZUL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1228011	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.99	RR$ 300,00	RR$ 0,00	RR$ 300,00
TOTAL....					RR$ 300,00	RR$ 0,00	RR$ 300,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 300,00**

(trezentos reais) * * *

RECEBEMOS DE CLEFSON VIEIRA GUEDELHO 03372536339 OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 892484216 SÉRIE: 892
	Emp = 12/2011	

ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA 131.196.66.56
Nota Fiscal Avulsa Eletrônica v 1.0.17

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 892484216
SÉRIE: 892
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2222 1206 5535 5600 0191 5589 2892 4842 1616 3731 6943

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CLEFSON VIEIRA GUEDELHO 03372536339
QDA D4 (CJ. CAMINHO DA ALVORADA), 12 - JOAO XXIII
PARNAIBA - PI
CEP: 64205-633 FONE: (86) 99576284

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de Produção do Estabelecimento	322220024212098 28/12/2022 11:59:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ / CPF
196682738		37.454.676/0001-65

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI	10.423.482/0001-46	28/12/2022

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AVENIDA GERALDO LAURA, 700	CENTRO	64222-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA / SAÍDA
CAJUEIRO DA PRAIA		PI		

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	9-SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE Cálculo	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI %
45002	BRINDES NOVEMBRO AZUL	63079010	102	5101	UND	60,0000	5,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PG 10/01
2861

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.42
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7696-1 - PARNAIBA PI
CONTA: 99.478-4

FAVORECIDO: CLEFSON VIEIRA GUEDELHO 03372536339
CPF/CNPJ: 37.454.676/0001-65
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 10/01/2023
==========
DOCUMENTO: 011014
AUTENTICACAO SISBB: 1.E18.E6C.0BE.EA3.6BE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.13	**LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS E INTANGÍV**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-197.333,29	**197.333,29**	**6.995,00**	**-204.328,29**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI** Telefone: **(86) 8847-**

CNPJ/CPF: **28.925.595/0001-05** CÓDIGO: **4302**

ENDEREÇO: **ROD PI 112 - LAGOA SECA - POVOADO CAJUEIRO AVE VERDE TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM 01 VEICULO TIPO VAN 12 LUGARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 6.995,00

Valor por Extenso:
**seis mil, novecentos e noventa e cinco reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: 4302 **FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI** CPF/CNPJ 28.925.595/0001-05
ENDEREÇO: ROD PI 112 - LAGOA SECA - POVOADO AVE VERDE TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM 01 VEICULO TIPO VAN 12 L UGARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.	6.995,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **6.995,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.39.13 Desdobro 13	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.995,00	6.995,00	6.995,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.995,00**

seis mil, novecentos e noventa e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202006** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 772

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

Credor..: **FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI**

CNPJ/CPF: **28.925.595/0001-05** Cod...: **4302**

Endereço: **ROD PI 112 - LAGOA SECA - POVOADO AVE VERDE**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE UM 01 VEICULO TIPO VAN 12 LUGARES PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.995,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202006	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.39.13	RR$ 6.995,00	RR$ 0,00	RR$ 6.995,00
TOTAL....					RR$ 6.995,00	RR$ 0,00	RR$ 6.995,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.995,00**

(seis mil, novecentos e noventa e cinco reais) * * *

EMF 1202006

CNPJ: 28.925.595/0001-05
I.E: 19.609.135-7

104
AG-3829
C-1521-0

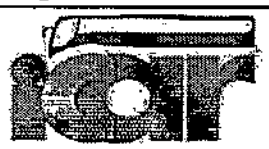
REQUERIMENTO

A EMPRESA **FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI – EPP** SOLICITA, DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE CNPJ: 05.266.565/0001-39, O PAGAMENTO REF A LOCAÇÃO DE VEÍCULOS, REF RECIBO FATURA 793/2022, VALOR DO RECIBO FATURA R$ 6.995,00. A SER DEPOSITADO NA CONTA; AG: 3829 OP: 003, CONTA: 1521-0, CAIXA ECONOMICA FEDERAL. FLABIO SILVA DE SOUSA NETO EIREL-EPP.

Teresina/PI, 01/10/2022

Assinatura do representante legal
FLABIO SILVA DE SOUSA NETO EIRELI-EPP
Nome: FLABIO SILVA DE SOUSA NETO
Cargo: TITULAR
RG: 2.938.781 SSP PI
CPF: 042.978.953-07

ROD PI-112, LAGOA SECA, POVOADO AVE VERDE, SN
BAIRRO; ZONA RURAL, TERESINA-PI, CEP: 64.066-720, FONE: (86) 988474032
EMAIL: FATURAMENTO@ICARLOCADORA.COM,BR



FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI
ROD PI 112 – LAGOA SECA – POVOADO AVE VERDE, S/N, TEL: (86) 988474032
CEP; 64.066-720 – TERESINA/PI
CNPJ – 28.925.595/0001-05

NOTA DE FATURA	Nº 793/2022

MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-
SEC MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 05.266.565/0001-39
R PRINCIPAL,S/N, CENTRO
CEP: 64.222-000– CAJUEIRO DA PRAIA/PI

DATA DE EMISSÃO: 01/10/2022

DESCRIÇÃO	VALOR
LOCAÇÃO MENSAL DE 01 VEICULO TIPO VAN 12 LUGARES, MES 09/2022	R$ 6.995,00

Saúde 7863_1

P/ 10/01 COFINAN

565

VENCIMENTO	CONDIÇÕES DE PAGAMENTO	VALOR TOTAL
		R$ 6.995,00

OBSERVAÇÕES

Não contribuinte de ISS s/ locação cfe. LC n. 116/03

FLABIO SILVA DE SOUZA NETO EIRELI



Emissão de comprovantes

G3372610185038391
26/01/2023 10:24:52

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.24.52
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.824-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SIS COFIN SAUDE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3829-6 - TERESINA LESTE
CONTA:       1.521-0

FAVORECIDO:  FLABIO SILVA DE SOUZA NETO LTDA
CPF/CNPJ: 28.925.595/0001-05
VALOR: R$                                6.995,00
DEBITO EM: 10/01/2023
================================================
DOCUMENTO: 011002
AUTENTICACAO SISBB:         3.93F.48B.85A.5D8.5AD
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1207360

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-234.470,11	**234.470,11**	**1.000,00**	**-235.470,11**

FICHA..: **8005** DATA..: **07/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341** Telefone: **(86) 8105-**

CNPJ/CPF: **40.396.829/0001-70** CÓDIGO: **3843**

ENDEREÇO: **NUCR POVOADO SAO DOMINGOS** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO N°01.1108/2022.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

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	1207360	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 07/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/12/2022

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 EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO Nº01.1108/2022.	1.000,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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 **1207360** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 769

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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 EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO Nº01.1108/2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1207360	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.16	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) * * *

Emp-1207360

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CN.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
5032
Código de Verificação de Autenticidade
HV8HRZ8FN
Data e hora de Emissão da NFS-e
07/12/2022 às 14:47:35
Chave de Acesso
15120U4CLW4BKS19HPX6DMU3AHQY7EMV

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Não Incidência		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/12/2022

Optante SimplesNacional	Incentivo Fiscal	Regime EspecialTributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Microempresário (ME)	01 - Não Possui ISSQN

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
40396829000170			JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE

Logradouro	Complemento	Bairro
POVOADO SAO DOMINGOS,		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	LUIS CORREIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CARTA CONTRATO 01.1108/2022, DISPENSA 022/2022, PARCELA 02/12	R$ 1000,00	R$ 1.000,00

10/01

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.000,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5032 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: HV8HRZ8FN

DATA ____/____/_____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.42
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: 608-5

FAVORECIDO: JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE
CPF/CNPJ: 015.875.823-41
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011017
AUTENTICACAO SISBB: C.60D.2FF.45E.230.454

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-182.930,86	**182.930,86**	**1.855,00**	**-184.785,86**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** 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: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 1.855,00

Valor por Extenso:
**um mil, oitocentos e cinquenta e cinco reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1202007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2022

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.	1.855,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **1.855,00**

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
1.855,00	1.855,00	1.855,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.855,00**

um mil, oitocentos e cinquenta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 768

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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$ 1.855,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202007	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.58	RR$ 1.855,00	RR$ 0,00	RR$ 1.855,00
TOTAL....					RR$ 1.855,00	RR$ 0,00	RR$ 1.855,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.855,00**

(um mil, oitocentos e cinquenta e cinco reais) * * *

Emp= 1202007

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000308

Data e Hora de Emissão
08/11/2022 09:04:25

Código de Verificação
ef4edccc

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, ENQUARTO COM AR CONDICIONADO, TRANSPORTE PARA HOSPITAIS E CLINICAS.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIN	HOSPEDAGEM	35	53,00	1.855,00

7861-1

PG 10/01

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$ 1.855,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ ***	*	**R$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **11/2022**
Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**
Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**
Incidência: **TERESINA/PI**
Prestador optante Simples Nacional
Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**
CNAE: **559060300 - PENSOES**

Serviço: **0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.42
2255102255 SEGUNDA VIA 0002

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: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2306-X - SICREDI PIAUI
CONTA: 14.515-7

FAVORECIDO: L V DOS SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.635.624/0001-05
VALOR: R$ 1.855,00
DEBITO EM: 10/01/2023

==========

DOCUMENTO: 011018
AUTENTICACAO SISBB: A.6B9.E82.B53.9AA.A04

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1228016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-235.470,11	**235.470,11**	**2.862,00**	**-238.332,11**

FICHA..: **8005** DATA..: **28/12/2022** 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: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 2.862,00

Valor por Extenso:
dois mil, oitocentos e sessenta e dois reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1228016	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 28/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 28/12/2022

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.	2.862,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **2.862,00**

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
2.862,00	2.862,00	2.862,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.862,00**

dois mil, oitocentos e sessenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1228016** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 778

DATA DA ORDEM: **27/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **27/01/2023**

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$ 2.862,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1228016	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.58	RR$ 2.862,00	RR$ 0,00	RR$ 2.862,00
TOTAL....					RR$ 2.862,00	RR$ 0,00	RR$ 2.862,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.862,00**

(dois mil, oitocentos e sessenta e dois reais) * * *

Emp- 1228016

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.14
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

F- 482

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 2306-X - SICREDI PIAUI
CONTA: 14.515-7

FAVORECIDO: L V DOS SANTOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.635.624/0001-05
VALOR: R$ 2.862,00
DEBITO EM: 27/01/2023

==========

DOCUMENTO: 012702
AUTENTICACAO SISBB: 2.7BD.B76.9A8.B4B.D14

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000326

Data e Hora de Emissão
28/12/2022 19:24:56

Código de Verificação
1e4ee4ef

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **L V DOS SANTOS EIRELI**

CPF/CNPJ: **34.635.624/0001-05** Inscrição Municipal : **614786-0**

Endereço: **RUA SIMPLICIO MENDES, Nº1143 - LETRA A; - BAIRRO VERMELHA - CEP:64018-510**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRIA-PI**

CPF/CNPJ: **05.266.565/0001-39**

Endereço: **PRACA JOSE ADRIAO, Nº23 - BAIRRO CENTRO - CEP:64222-000**

Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **lucianovieira2002@yahoo.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM INCLUINDO CAFÉ,ALMOÇO E JANTAR, NA CIDADE DE TERESINA ¿ PI, EMQUARTO COM AR CONDICIONADO, TRANSPORTE PARA HOSPITAIS E CLINICAS.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	HOSPEDAGEM	54	53,00	2.862,00

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$ 2.862,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ ***	*	**R$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **12/2022**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**

Incidência: **TERESINA/PI**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **559060300 - PENSOES**

Serviço: **0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 618001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
-829,77	**829,77**	**100,00**	**-929,77**

FICHA..: **8006** DATA..: **18/06/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS EM TERESINA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **18/06/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 18/06/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	618001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8006	DATA: 18/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 18/01/2023
Fornededor: 1923 PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR ENDEREÇO:			CPF/CNPJ :991.528.603-10 CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS EM TERESINA-PI.	100,00 DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**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 LIQUIDAÇAO	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 **618001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1516

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS EM TERESINA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
618001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	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.º247/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 27/10/2022	4.3. Horário: 04H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 27/10/2022	4.5. Horário: 18H:00MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO COLETA DE SOROLOGIA PARA O 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

Emissão de comprovantes

G335121024578405 1
12/04/2023 10:32:00

```
18/01/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:27:29
225592255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D GS FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  18/01/2023
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            8.567.8A0.C2D.04C.E4D
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1212018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	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**
4.4.90.52.30	**VEÍCULOS DE TRAÇÃO MECÂNICA**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-929,77	**929,77**	**265.980,00**	**-266.909,77**

FICHA..: **8006** DATA..: **12/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0001-19** CÓDIGO: **3122**

ENDEREÇO: **AV GETULIO VARGAS** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **632 Transferências do Estado referentes a C**
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 VEICULO FURGÃO TIPO AMBULÂNCIA SIMPLES REMOÇÃO-A PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONTRATO Nº01.1710/2022.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 265.980,00

Valor por Extenso:
**duzentos e sessenta e cinco mil, novecentos e oitenta reais * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **12/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 12/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1212018	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8006	DATA: 25/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000006/22		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/01/2023

Fornededor: 3122 **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0001-19
ENDEREÇO: AV GETULIO VARGAS TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE VEICULO FURGÃO TIPO AMBULÂNCI A SIMPLES REMOÇÃO-A PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONTR ATO Nº01.1710/2022.	132.990,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **132.990,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 4.4.90.52.30 Desdobro 30	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
265.980,00	132.990,00	132.990,00	132.990,00

VALOR A SER PAGO R$ **132.990,00**

cento e trinta e dois mil, novecentos e noventa reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1212018** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **25/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1261

DATA DA ORDEM: **25/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **25/01/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0001-19** Cod...: **3122**

Endereço: **AV GETULIO VARGAS**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE VEICULO FURGÃO TIPO AMBULÂNCIA SIMPLES REMOÇÃO-A PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONTRATO N°01.1710/2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 132.990,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1212018	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	4.4.90.52.30	RR$ 132.990,00	RR$ 0,00	RR$ 132.990,00
TOTAL....					RR$ 132.990,00	RR$ 0,00	RR$ 132.990,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 132.990,00**

(cento e trinta e dois mil, novecentos e noventa reais) * * *

01. 12/12/2018 Lig. 2

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A BAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 296608 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS
Nº 1416
BAIRRO/DISTRITO: TRIUNFO
MUNICÍPIO: TERESINA PI
CEP: 64022-098
FONE: (86)3131-3800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 296608
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1205 3850 2800 0119 5500 2000 2966 0819 8497 8250

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 VEICULOS NOVOS		322220024199347 28/12/22 10:13:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
194005496		05.385.026/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA (201476)			01.612.620/0001-44	28/12/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
PRACA PRACA: JOSE ADRIAO, Nº 23	CENTRO	64222-000		28/12/2022
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI		10:13:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento
001	31-12-2022	132990,00	V-DEPOSITO EM CONTA (DOC								

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	132.990,00

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	132.990,00

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
V269525	Chassi: 9BD2651PAP8224344 - Motor: 463506274793037 - FIORINO ENDURANCE 1.4 MCA - Lotacao: 5 Tipo AUTOMOVEL|Especie PASSAGEIRO|Potencia 86|Cilindrada 1400|Marca FIAT|Combustivel FLEX|Cor Interna TECIDO HIGH|Cor Externa BRANCO BANCHISA|Fab/Mod 2022/2023|KM 0|NF Entrada: 5860685,25 Data Emissao: 10/10/22|Procedencia 0-NACIONAL, EXCETO AS INDICADAS NOS CODIGOS 3 A 5|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: 463506274793037 COR INTERNA: TECIDO HIGH	87032100	0	60	5405	UNIDAD	1,00	132.990,0000	132.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:WEFISON DO NASCIMENTO ARAUJO - Codigo Natec:101764 - dados bancarios bb ag 6121-7 cc 3426-2 ATA N 011/2022, PREGAO ELETRONICO N 015/2022, CONTRATO ADM N 01.1710/2022, EMPENHO N 1212018; - Num. Pedido:280 - Modelo:FIORINO ENDURANCE 1.4 MCA - Renavam:208413 - Num Motor Externo:463506274793037 - FCI:50FB87AD-A6ET-4886-B0D6-CB2CF49F7E20 - Pot:86, - NULL Procedencia 0-NACIONAL, EXCETO AS INDICADAS NOS CODIGOS 3 A 5; - ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA DE ACORDO COM CONVENIO ICMS 199/17 - Email Cliente:selra.ma@uol.com.br; Trib aprox R$:14429,42 Fed, R$ 2460,32 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/FI BEA5CD	

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 318.617/22-25

CPF/CNPJ: 05.385.026/0001-19

Contribuinte: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 10:10:07 h, do dia 28/10/2022.

Validade: 26/01/2023

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: EF881D1A8C8DBAB8

Nº Via: 11

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.385.026/0001-19
Certidão nº: 46422210/2022
Expedição: 23/12/2022, às 17:10:21
Validade: 21/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.385.026/0001-19, 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.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
05.386.026/0001-18 MATRIZ		12/07/1977

NOME EMPRESARIAL
JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
45.11-1-02 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários usados
45.11-1-03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
45.12-9-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de veículos automotores
45.20-0-01 - Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores
45.20-0-02 - Serviços de lanternagem ou funilaria e pintura de veículos automotores
45.30-7-01 - Comércio por atacado de peças e acessórios novos para veículos automotores
45.30-7-03 - Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores
45.30-7-05 - Comércio a varejo de pneumáticos e câmaras-de-ar
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
65.22-3-00 - Corretores e agentes de seguros, de planos de previdência complementar e de saúde
68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios
74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários
77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV GETULIO VARGAS	1416	*******

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.022-098	TRIUNFO	TERESINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTABILIDADE@JELTAVEICULOS.COM.BR	(86) 3131-3809/ (86) 3131-6750

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	24/08/2006

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
*******	*******

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 23/12/2022 às 17:06:56 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 221005385026000119

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01º2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.400.549-6
CNPJ/CPF
05.385.026/0001-19
NOME/RAZÃO SOCIAL
JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
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 04/10/2022, ÀS 11:50:48

VÁLIDA ATÉ 02/01/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 3056-1FDB-0BDA-3EF2-50FE-18B2-0EC3-B604

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 22121405385026000119O2

RAZÃO SOCIAL	
JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
AVE GETULIO VARGAS 1416	**TABULETA**
MUNICÍPIO	CEP
TERESINA	**64022098**
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
05.385.026/0001-19	**19.400.549-6**

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 no Decreto nº 13.500, de 23 de dezembro de 2008.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/12/2022, ÀS 10:01:31

VÁLIDA ATÉ 12/02/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 6D3E-4543-4B22-3B16-5A35-00BD-41D2-C60D

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
CNPJ: 05.385.026/0001-19

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:23:05 do dia 13/12/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/06/2023.
Código de controle da certidão: **B921.EAF8.28E0.FCB1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 2694215

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:JELTA VEÍCULOS E MÁQUINAS LTDA
CNPJ: 05385026000119, REPRESENTANTE LEGAL: JOSE ELIAS TAJRA SOBRINHO
ENDEREÇO: AV GETULIO VARGAS, 1416 -
BAIRRO: TRIUNFO, MUNICÍPIO: TERESINA - 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 22 de Novembro de 2022 às 16 h 03 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 2694215. Código verificador: 8801D.D7C2C.E77AF.5F31E

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.385.026/0001-19
Razão Social: JELTA VEIC E MAQ LTDA
Endereço: AV GETULIO VARGAS 1416 / TABULETA / TERESINA / PI / 64019-750

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/12/2022 a 09/01/2023

Certificação Número: 2022121100221721589723

Informação obtida em 23/12/2022 17:08:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

01/02/2023 11:30

13/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:31:31
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.774-3

DATA DA TRANSFERENCIA 13/01/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 132.990,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.774

NR.AUTENTICACAO C.A60.A94.251.E4D.45D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1212018	SUBEMPENHO Nº 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 2	FICHA: 8006	DATA: 13/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000006/22		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/01/2023

Fornedor: 3122 **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0001-19
ENDEREÇO: AV GETULIO VARGAS TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE VEICULO FURGÃO TIPO AMBULÂNCI A SIMPLES REMOÇÃO-A PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONTR ATO Nº01.1710/2022.	132.990,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **132.990,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 4.4.90.52.30 Desdobro 30	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
265.980,00	132.990,00	132.990,00	132.990,00

VALOR A SER PAGO R$ **132.990,00**

cento e trinta e dois mil, novecentos e noventa reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1212018** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1262

DATA DA ORDEM: **13/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/01/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0001-19** Cod...: **3122**

Endereço: **AV GETULIO VARGAS**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE VEICULO FURGÃO TIPO AMBULÂNCIA SIMPLES REMOÇÃO-A PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONTRATO N°01.1710/2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 132.990,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1212018	/2	020601	10.301.0002.2036.0000	4.4.90.52.30	RR$ 132.990,00	RR$ 0,00	RR$ 132.990,00
TOTAL....					RR$ 132.990,00	RR$ 0,00	RR$ 132.990,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 132.990,00**

(cento e trinta e dois mil, novecentos e noventa reais) * * *

Emp-121208 49-1

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 296607 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: AVENIDA GETULIO VARGAS
Nº 1416
BAIRRO/DISTRITO: TRIUNFO
MUNICÍPIO: TERESINA PI
CEP: 64022-098
FONE: (86)3131-3800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 296607
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2222 1205 3850 2600 0119 5500 2000 2966 0713 9894 4133

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 VEICULOS NOVOS		322220024198114 28/12/22 10:11:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
194005496		05.385.026/0001-19	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA (201476)			01.612.620/0001-44	28/12/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
PRACA PRACA: JOSE ADRIAO, Nº 23	CENTRO	64222-000		28/12/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI		10:11:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento
001	31-12-2022	132990.00	V-DEPOSITO EM CONTA (DOC								

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	132.990,00

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	132.990,00

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.	B.C ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
V269526	Chassi: 9BD2651PAPS224595 - Motor: 463506274792689 - FIORINO ENDURANCE 1.4 MCA - Lotacao: 5 Tipo AUTOMOVEL|Especie PASSAGEIRO|Potencia 86|Cilindrada 1400|Marca FIAT|Combustivel FLEX|Cor Interna TECIDO HIGH|Cor Externa BRANCO BANCHISA|Fab/Mod 2022/2023|KM 0|NF Entrada: 5660684.25 Data Emissao: 10/10/22|Procedencia 0-NACIONAL, EXCETO AS INDICADAS NOS CODIGOS 3 A 5|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: 463506274792689 COR INTERNA: TECIDO HIGH	87032100	0 60	5405	UNIDAD	1,00	132.990,0000	132.990,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:WEFISON DO NASCIMENTO ARAUJO - Codigo Nota:101782 - dados bancrios bb ag 6121-7 cc 3428-2 ATA N 011/2022, PREGAO ELETRONICO N 015/2022, CONTRATO ADM N 01.1710/2022, EMPENHO N 1212018;- Num. Pedido:270 - Modelo:FIORINO ENDURANCE 1.4 MCA - Renavam:208413 - Num Motor Externo:463506274792689 - FCI:50F887AD-A6E7-4B88-B0D6-C82CF49F7E20 - Pot:66 - NULL Procedencia 0-NACIONAL, EXCETO AS INDICADAS NOS CODIGOS 3 A 5; - ICMS SUBSTITUICAO TRIBUTARIA DE ACORDO COM CONVENIO ICMS 199/17 - Email Cliente:selfra.ms@uol.com.br; Trib aprox R$:14429.42 Fed, R$ 2460.32 Est e R$ 0.00 Mun. Fonte:IBPT/PI BEA5CD	

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DÍVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 318.617/22-25

CPF/CNPJ: 05.385.026/0001-19

Contribuinte: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 10:10:07 h, do dia 28/10/2022.

Validade: 26/01/2023

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: EF881D1A8C8DBAB8
Nº Via: 11

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 05.385.026/0001-19
Certidão nº: 46422210/2022
Expedição: 23/12/2022, às 17:10:21
Validade: 21/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **05.385.026/0001-19, 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.

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL.

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
06.388.026/0001-19 MATRIZ		12/07/1977

NOME EMPRESARIAL
JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)	PORTE
********	DEMAIS

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
45.11-1-01 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários novos

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
45.11-1-02 - Comércio a varejo de automóveis, camionetas e utilitários usados
45.11-1-03 - Comércio por atacado de automóveis, camionetas e utilitários novos e usados
45.12-9-01 - Representantes comerciais e agentes do comércio de veículos automotores
45.20-0-01 - Serviços de manutenção e reparação mecânica de veículos automotores
45.20-0-02 - Serviços de lanternagem ou funilaria e pintura de veículos automotores
45.30-7-01 - Comércio por atacado de peças e acessórios novos para veículos automotores
45.30-7-03 - Comércio a varejo de peças e acessórios novos para veículos automotores
45.30-7-05 - Comércio a varejo de pneumáticos e câmaras-de-ar
49.30-2-02 - Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional
66.22-3-00 - Corretores e agentes de seguros, de planos de previdência complementar e de saúde
68.10-2-02 - Aluguel de imóveis próprios
74.90-1-04 - Atividades de intermediação e agenciamento de serviços e negócios em geral, exceto imobiliários
77.11-0-00 - Locação de automóveis sem condutor
82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo
82.99-7-99 - Outras atividades de serviços prestados principalmente às empresas não especificadas anteriormente

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO
AV GETULIO VARGAS	1418	********

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
64.022-098	TRIUNFO	TERESINA	PI

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
CONTABILIDADE@JELTAVEICULOS.COM.BR	(86) 3131-3800/ (86) 3131-6750

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	24/09/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL
********	********

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **23/12/2022 às 17:06:56** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

CONSULTAR QSA VOLTAR IMPRIMIR

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, clique aqui.

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 221005385026000119

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.400.549-6
CNPJ/CPF
05.385.026/0001-19
NOME/RAZÃO SOCIAL
JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

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 04/10/2022, ÀS 11:50:48

VÁLIDA ATÉ 02/01/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE https://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonfi-web

Chave para Autenticação: 3056-1FDB-0BDA-3EF2-50FE-18B2-0EC3-B604

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 22121405385026000119O2

RAZÃO SOCIAL	
JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
AVE GETULIO VARGAS 1416	**TABULETA**
MUNICÍPIO	CEP
TERESINA	**64022098**
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
05.385.026/0001-19	**19.400.549-6**

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 no Decreto nº 13.500, de 23 de dezembro de 2008.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 14/12/2022, ÀS 10:01:31

VÁLIDA ATÉ 12/02/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA ENTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonfe-web

Chave para Autenticação: 6D3E-4543-4B22-3B16-5A35-00BD-41D2-C60D

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA
CNPJ: 05.385.026/0001-19

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:23:05 do dia 13/12/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/06/2023.
Código de controle da certidão: **B921.EAF8.28E0.FCB1**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 2694215

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:JELTA VEÍCULOS E MÁQUINAS LTDA
CNPJ: 05385026000119, REPRESENTANTE LEGAL: JOSE ELIAS TAJRA SOBRINHO
ENDEREÇO: AV GETULIO VARGAS, 1416 -
BAIRRO: TRIUNFO, MUNICÍPIO: TERESINA - 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 22 de Novembro de 2022 às 16 h 03 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 2694215. Código verificador: 8801D.D7C2C.E77AF.5F31E

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 05.385.026/0001-19
Razão Social: JELTA VEIC E MAQ LTDA
Endereço: AV GETULIO VARGAS 1416 / TABULETA / TERESINA / PI / 64019-750

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 11/12/2022 a 09/01/2023

Certificação Número: 2022121100221721589723

Informação obtida em 23/12/2022 17:08:41

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

25/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:50:46
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.774-3

DATA DA TRANSFERENCIA 25/01/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 132.990,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.774

NR.AUTENTICACAO 3.718.BB8.3C6.ED2.E59

EXTRAS

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2846** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1212

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1996)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 218,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2846	/ 1	990151			RR$ 218,16	RR$ 0,00	RR$ 218,16
TOTAL....					RR$ 218,16	RR$ 0,00	RR$ 218,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 218,16**

(duzentos e dezoito reais e dezesseis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2819** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1209

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2001)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 127,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2819	/ 1	997145			RR$ 127,70	RR$ 0,00	RR$ 127,70
TOTAL....					RR$ 127,70	RR$ 0,00	RR$ 127,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 127,70**

(cento e vinte e sete reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2823** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1210

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2000)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 145,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2823	/ 1	997145			RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44
TOTAL....					RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 145,44**

(cento e quarenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2833** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1211

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1997)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 145,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2833	/1	997145			RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44
TOTAL....					RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 145,44**

(cento e quarenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2852** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1213

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1995)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 163,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2852	/ 1	997145			RR$ 163,62	RR$ 0,00	RR$ 163,62
TOTAL....					RR$ 163,62	RR$ 0,00	RR$ 163,62

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 163,62**

(cento e sessenta e três 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 **2859** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1214

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2008)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 49,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2859	/ 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) * * *

7861-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

2001 1996
2000 1995
1997 2008

Mês/Ano
12/2022

Folha Mensal

04/01/2023 14:15:55

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL					
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1.50	1,50	42,00
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	1.50	1,50	43,70
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1.50	1,50	42,00
Total Unidade: 3 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**4,50**	**127,70**
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA	12/01/2009	1.50	1,50	36,36
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	1.50	1,50	36,36
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA	12/01/2009	1.50	1,50	36,36
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	1.50	1,50	36,36
Total Unidade: 4 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**6,00**	**145,44**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	1.50	1,50	36,36
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	1.50	1,50	36,36
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	1.50	1,50	36,36
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	1.50	1,50	36,36
Total Unidade: 4 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**6,00**	**145,44**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS	02/05/2011	1.50	1,50	36,36
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	1.50	1,50	36,36
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	1.50	1,50	36,36
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.50	1,50	36,36
180-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS	01/01/1992	1.00	1,00	36,36
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	02/01/1992	1.50	1,50	36,36
Total Unidade: 6 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**8,50**	**218,16**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	1.50	1,50	18,18
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	1.50	1,50	18,18
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	1.50	1,50	18,18
287-1	JOSE IVAR DOS SANTOS	01/02/2006	1.50	1,50	18,18
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA	09/06/2008	1.50	1,50	18,18
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	1.50	1,50	18,18
449-1	PAULO HENRIQUE MONTE PRADO	03/11/2008	1.50	1,50	18,18
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	1.50	1,50	18,18
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	1.50	1,50	18,18
Total Unidade: 9 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**13,50**	**163,62**
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
723-1	PATRICIA LINHARES DE	09/07/2012	1.50	1,50	49,50
Total Unidade: 1 .:. 000138-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1,50**	**49,50**
Total Evento: 27				**40,00**	**849,86**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Total Geral: 27				**Total: 40,00**	**849,86**

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:59:13
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 10/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.618
VALOR TOTAL 849,86
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.618-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO F.797.701.4B2.FD8.F0A

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2865** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1234

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1981)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 52,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2865	/ 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 **2869** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1235

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1980)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 67,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2869	/1	997145			RR$ 67,68	RR$ 0,00	RR$ 67,68
TOTAL....					RR$ 67,68	RR$ 0,00	RR$ 67,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 67,68**

(sessenta e sete reais e sessenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2876** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1236

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1978)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 30,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2876	/ 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 **2880** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1237

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1977)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 18,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2880	/ 1	997145			RR$ 18,18	RR$ 0,00	RR$ 18,18
TOTAL....					RR$ 18,18	RR$ 0,00	RR$ 18,18

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 18,18**

(dezoito reais e dezoito centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO					
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA	22/11/2005	1.00	0,00	52,50
Total Unidade: 1 .:. 000016-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				**0,00**	**52,50**
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
253-1	ALEXANDRA BRITO DE	01/12/2005	1.50	1,50	49,50
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA	22/11/2005	1.50	1,50	18,18
Total Unidade: 2 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**3,00**	**67,68**
Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1.50	1,50	30,00
Total Unidade: 1 .:. 000065-SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1,50**	**30,00**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	1.50	1,50	18,18
Total Unidade: 1 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**1,50**	**18,18**
Total Evento: 5				**6,00**	**168,36**
Total Geral: 5				**Total: 6,00**	**168,36**

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:27:57
225502255 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.618
VALOR TOTAL 168,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.618-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 0.EDB.C8F.9C6.3B3.9DZ

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2821** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1202

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2001)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 471,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2821	/1	997148			RR$ 471,94	RR$ 0,00	RR$ 471,94
TOTAL....					RR$ 471,94	RR$ 0,00	RR$ 471,94

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 471,94**

(quatrocentos e setenta e um reais e noventa e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2825** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1203

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2000)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 356,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2825	/ 1	997148			RR$ 356,14	RR$ 0,00	RR$ 356,14
TOTAL....					RR$ 356,14	RR$ 0,00	RR$ 356,14

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 356,14**

(trezentos e cinquenta e seis reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2830** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1205

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1998)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.182,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2830	/1	997148			RR$ 1.182,05	RR$ 0,00	RR$ 1.182,05
TOTAL....					RR$ 1.182,05	RR$ 0,00	RR$ 1.182,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.182,05**

(um mil, cento e oitenta e dois reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2835** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1206

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1997)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.126,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2835	/ 1	997148			RR$ 1.126,74	RR$ 0,00	RR$ 1.126,74
TOTAL....					RR$ 1.126,74	RR$ 0,00	RR$ 1.126,74

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 1.126,74**

(um mil, cento e vinte e seis 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 **2841** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1204

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1999)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 149,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2841	/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 N° **2848** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1207

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1996)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 229,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2848	/ 1	997148			RR$ 229,31	RR$ 0,00	RR$ 229,31
TOTAL....					RR$ 229,31	RR$ 0,00	RR$ 229,31

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 229,31**

(duzentos e vinte e nove reais e trinta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2854** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1208

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1995)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 938,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2854	/ 1	997148			RR$ 938,65	RR$ 0,00	RR$ 938,65
TOTAL....					RR$ 938,65	RR$ 0,00	RR$ 938,65

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 938,65**

(novecentos e trinta e oito reais e sessenta e cinco centavos) * * *

7861-1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

2001 1997
2000 1996
1999 1995
1998

Mês/Ano
12/2022
Folha Mensal

04/01/2023 11:11:27

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL					
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1.00	0,00	471,94
Total Unidade: 1 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**0,00**	**471,94**
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	11/96	96,00	356,14
Total Unidade: 1 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**356,14**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	12/96	96,00	149,33
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**149,33**
Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL					
1357-3	VERONICA DE CARVALHO	21/03/2022	9/33	33,00	1.182,05
Total Unidade: 1 .:. 000119-SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL				**33,00**	**1.182,05**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	1/96	96,00	308,98
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	3/96	96,00	29,40
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	4/96	96,00	179,02
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	6/96	96,00	403,00
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	3/96	96,00	206,34
Total Unidade: 5 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**480,00**	**1.126,74**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	5/96	96,00	229,31
Total Unidade: 1 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**229,31**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	29/96	96,00	311,98
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	7/96	96,00	46,15
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	19/96	96,00	266,32
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	1/96	96,00	192,00
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	3/96	96,00	122,20
Total Unidade: 5 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**480,00**	**938,65**
Total Evento: 15				**1.281,00**	**4.454,16**
Total Geral: 15				**Total: 1.281,00**	**4.454,16**

PG

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:59:13
225502255 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 10/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.055.000
VALOR TOTAL 4.454,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 55.000-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 0.3EE.47B.922.A8C.257

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2878** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1232

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1978)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 527,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2878	/ 1	997148			RR$ 527,88	RR$ 0,00	RR$ 527,88
TOTAL....					RR$ 527,88	RR$ 0,00	RR$ 527,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 527,88**

(quinhentos e vinte e sete reais e oitenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2882** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1233

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1977)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 330,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2882	/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 MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

1978
1977

Mês/Ano
12/2022
Folha Mensal
Página 1 de 1
14/03/2023 17:06:47

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	1.00	0,00	270,65
744-1	ROSANA BASTO DO ESPIRITO	09/10/2012	1.00	0,00	257,23
Total Unidade: 2 .:. 000065-SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**0,00**	**527,88**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	19/96	96,00	330,05
Total Unidade: 1 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**96,00**	**330,05**
Total Evento: 3				**96,00**	**857,93**
Total Geral: 3				**Total: 96,00**	**857,93**

10/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:27:57
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.055,008
VALOR TOTAL 857,93

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 55.000-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO E.277.84D.854.ECE.FF1

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2826** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1221

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2000)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 342,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2826	/ 1	997149			RR$ 342,92	RR$ 0,00	RR$ 342,92
TOTAL....					RR$ 342,92	RR$ 0,00	RR$ 342,92

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 342,92**

(trezentos e quarenta e dois reais e noventa e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2836** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1223

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1997)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 267,22**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2836	/ 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 **2842** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1222

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1999)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 111,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2842	/ 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 **2849** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1224

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1996)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 879,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2849	/ 1	997149			RR$ 879,29	RR$ 0,00	RR$ 879,29
TOTAL....					RR$ 879,29	RR$ 0,00	RR$ 879,29

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 879,29**

(oitocentos e setenta e nove reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2855** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1225

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1995)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.645,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2855	/ 1	997149			RR$ 1.645,02	RR$ 0,00	RR$ 1.645,02
TOTAL....					RR$ 1.645,02	RR$ 0,00	RR$ 1.645,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.645,02**

(um mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2862** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1226

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2008)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.267,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2862	/ 1	997149			RR$ 1.267,99	RR$ 0,00	RR$ 1.267,99
TOTAL....					RR$ 1.267,99	RR$ 0,00	RR$ 1.267,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.267,99**

(um mil, duzentos e sessenta e sete reais e noventa e nove centavos) * * *

SAÚDE 7861

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

2000 2008 1999 1995

Mês/Ano
12/2022
Folha Mensal

04/01/2023 11:28:31

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	20/72	72,00	178,98
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	33/42	42,00	42,84
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	45/72	72,00	121,10
Total Unidade: 3 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**186,00**	**342,92**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	41/72	72,00	111,74
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**111,74**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	42/60	60,00	146,58
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	36/72	72,00	120,64
Total Unidade: 2 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**132,00**	**267,22**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	20/72	72,00	631,70
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.00	0,00	247,59
Total Unidade: 2 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**879,29**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	67/72	72,00	77,75
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	69/72	72,00	200,18
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	60/72	72,00	156,18
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	41/72	72,00	181,79
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	70/72	72,00	244,53
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	67/72	72,00	34,69
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	1.00	0,00	295,79
113-1	PAULO AFONSO DA ROCHA	05/08/2002	35/72	72,00	51,81
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	15/72	72,00	130,40
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	17/57	57,00	271,90
Total Unidade: 10 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**633,00**	**1.645,02**
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE	22/11/2005	17/72	72,00	372,83
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1.00	0,00	310,00
723-1	PATRICIA LINHARES DE	09/07/2012	24/72	72,00	585,16
Total Unidade: 3 .:. 000138-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**144,00**	**1.267,99**
Total Evento: 21				**1.239,00**	**4.514,18**
Total Geral: 21				**Total: 1.239,00**	**4.514,18**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.41
225510225 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: 193.500-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$ 4.514,18
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011001
AUTENTICACAO SISBB: F.2C3.354.915.837.8FD

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2871** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1227

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1980)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 975,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2871	/ 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 **2874** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1228

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1979)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 598,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2874	/ 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 **2883** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1229

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1977)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 708,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2883	/ 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° **2888** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1230

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1976)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 463,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2888	/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) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	33/72	72,00	285,81
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	36/72	72,00	192,55
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	39/72	72,00	497,40
Total Unidade: 3 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**216,00**	**975,76**
Unidade: 000064 - SEC. DE SAÚDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO					
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	40/72	72,00	246,27
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	37/72	72,00	352,67
Total Unidade: 2 .:. 000064-SEC. DE SAÚDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO				**144,00**	**598,94**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	1,00	0,00	93,87
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA	02/05/2011	1,00	0,00	296,82
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	53/72	72,00	124,25
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	55/72	72,00	193,14
Total Unidade: 4 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**144,00**	**708,08**
Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	18/72	72,00	463,14
Total Unidade: 1 .:. 000131-VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**463,14**
Total Evento: 10				**576,00**	**2.745,92**
Total Geral: 10				**Total: 576,00**	**2.745,92**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.13
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERÊNCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.500-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$ 2.745,92
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011001
AUTENTICACAO SISBB: 3.424.4E0.C4A.3BD.F3B

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **441** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1264

DATA DA ORDEM: **13/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/01/2023**

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 RETIDO NA EMPRESA S. DO VALE CARBALHO EIRELI SOBRE NOTA FISCAL Nº 125.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.001,67**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
441	/1	997181			RR$ 2.001,67	RR$ 0,00	RR$ 2.001,67
TOTAL....					RR$ 2.001,67	RR$ 0,00	RR$ 2.001,67

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.001,67**

(dois mil e um reais e sessenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2818** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1215

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2002)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 423,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2818	/ 1	999110			RR$ 423,38	RR$ 0,00	RR$ 423,38
TOTAL....					RR$ 423,38	RR$ 0,00	RR$ 423,38

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 423,38**

(quatrocentos e vinte e três reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2828** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1216

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(2000)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 167,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2828	/ 1	999110			RR$ 167,04	RR$ 0,00	RR$ 167,04
TOTAL....					RR$ 167,04	RR$ 0,00	RR$ 167,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 167,04**

(cento e sessenta e sete reais e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2839** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1218

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1997)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.191,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2839	/ 1	999110			RR$ 2.191,40	RR$ 0,00	RR$ 2.191,40
TOTAL....					RR$ 2.191,40	RR$ 0,00	RR$ 2.191,40

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 2.191,40**

(dois mil, cento e noventa e um reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2844** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1217

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1999)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 320,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2844	/1	999110			RR$ 320,03	RR$ 0,00	RR$ 320,03
TOTAL....					RR$ 320,03	RR$ 0,00	RR$ 320,03

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 320,03**

(trezentos e vinte reais e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2850** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1219

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1996)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.162,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2850	/ 1	999110			RR$ 2.162,99	RR$ 0,00	RR$ 2.162,99
TOTAL....					RR$ 2.162,99	RR$ 0,00	RR$ 2.162,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.162,99**

(dois mil, cento e sessenta e dois reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2857** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1220

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1995)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.537,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2857	/ 1	999110			RR$ 2.537,94	RR$ 0,00	RR$ 2.537,94
TOTAL....					RR$ 2.537,94	RR$ 0,00	RR$ 2.537,94

Despesa Líquida . . . . . : **RR$ 2.537,94**

(dois mil, quinhentos e trinta e sete reais e noventa e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

2002 1997
2002 1996
1999 1995

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
Unidade: 000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO					
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	15/120	120,00	100,00
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	16/36	36,00	188,62
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	16/36	36,00	134,76
Total Unidade: 3 .:. 000002-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO				**192,00**	**423,38**
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	24/75	75,00	167,04
Total Unidade: 1 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**75,00**	**167,04**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	20/49	49,00	145,28
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	21/96	96,00	87,02
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	29/96	96,00	87,73
Total Unidade: 3 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**241,00**	**320,03**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	23/96	96,00	330,03
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	11/144	144,00	224,82
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	11/144	144,00	135,79
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	22/96	96,00	86,02
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	29/60	60,00	134,85
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	1.00	0,00	310,56
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	1.00	0,00	230,00
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	1.00	0,00	373,04
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	1.00	0,00	366,29
Total Unidade: 9 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**540,00**	**2.191,40**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	8/72	72,00	453,99
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	8/72	72,00	222,03
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	1.00	0,00	61,80
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	11/144	144,00	108,03
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	11/144	144,00	208,06
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	24/96	96,00	24,97
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	16/120	120,00	72,39
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	9/144	144,00	363,40
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	9/144	144,00	160,80
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.00	0,00	169,52
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	15/96	96,00	318,00
Total Unidade: 11 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.032,00**	**2.162,99**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	9/72	72,00	105,99
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	20/96	96,00	295,04
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	13/120	120,00	128,00
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	10/144	144,00	107,00
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	16/120	120,00	404,25

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	21/96	96,00	88,37
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	16/120	120,00	62,73
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	27/96	96,00	291,65
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE	07/02/2003	10/144	144,00	317,99
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA	09/06/2008	1.00	0,00	313,50
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	10/96	96,00	124,99
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	40/72	72,00	109,00
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	39/72	72,00	189,43
Total Unidade: 13 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.248,00**	**2.537,94**
Total Evento: 40				**3.328,00**	**7.802,78**
Total Geral: 40				**Total: 3.328,00**	**7.802,78**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.00.41
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERÊNCIA ELETRÔNICA DISPONÍVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 71.010-0

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$ 7.802,78
DEBITO EM: 10/01/2023

==========

DOCUMENTO: 011002
AUTENTICACAO SISBB: E.E01.DC0.315.316.D41

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2884** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1231

DATA DA ORDEM: **10/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1977)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 476,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2884	/ 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) * * *

17.728-8

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
12/2022

Folha Mensal

Relação de Trabalhadores por Evento

04/01/2023 11:19:08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA	02/05/2011	7/144	144,00	147,99
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	15/120	120,00	329,00
Total Unidade: 2 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**264,00**	**476,99**
Total Evento: 2				**264,00**	**476,99**
Total Geral: 2				**Total: 264,00**	**476,99**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.07
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 71.010-0

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$ 476,99
DEBITO EM: 10/01/2023

DOCUMENTO: 011002
AUTENTICACAO SISBB: D.13C.221.69B.6E3.B67

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2886** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1197

DATA DA ORDEM: **02/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1977)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 491,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2886	/ 1	999131			RR$ 491,95	RR$ 0,00	RR$ 491,95
TOTAL....					RR$ 491,95	RR$ 0,00	RR$ 491,95

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 491,95**

(quatrocentos e noventa e um reais e noventa e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
12/2022
Folha Mensal

14/03/2023 16:58:51

Relação do Crédito
Matrícula igual a 642

Dados do Convênio
Nome:
Banco: 104 - Caixa Econômica Federal
Agência: 1111-1

Matrícula	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	491,95

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 491,95**

Quantidade Total: 1 **Total Geral: 491,95**

Relação de Trabalhadores por Evento

14/03/2023 16:57:48

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 410 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Líquido					
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	1,00	1,00	491,95
Total Unidade: 1 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**1,00**	**491,95**
Total Evento: 1				**1,00**	**491,95**
Total Geral: 1				**Total: 1,00**	**491,95**

Emissão de comprovantes

G333141657813884I
14/03/2023 17:04:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.13
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: 0630-2 - PARNAIBA
CONTA: 20.855-0

FAVORECIDO: LUCIANA VERAS DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 989.440.383-87
VALOR: R$ 491,95
DEBITO EM: 02/01/2023

DOCUMENTO: 010201
AUTENTICACAO SISBB: 7.74E.6AC.195.5EB.67F

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **404** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1019

DATA DA ORDEM: **18/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/01/2023**

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 REPASSE DE INSS DA EMPRESA S. DO VALE EIRELLI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.381,27**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404	/ 1	999144			RR$ 9.381,27	RR$ 0,00	RR$ 9.381,27
TOTAL....					RR$ 9.381,27	RR$ 0,00	RR$ 9.381,27

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.381,27**

(nove mil, trezentos e oitenta e um reais e vinte e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **33** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1196

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2107)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
33	/1	997151			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) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **60** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1193

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 209,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
60	/1	999130			RR$ 209,62	RR$ 0,00	RR$ 209,62
TOTAL....					RR$ 209,62	RR$ 0,00	RR$ 209,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 209,62**

(duzentos e nove reais e sessenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
01/2023

Folha Mensal/Adiantamento 13º Salário/Rescisão

30/01/2023 11:49:41

Relação do Crédito

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.

Agência: 1522-2

7861-1

Matricula	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	209,62

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 209,62**

Quantidade Total: 1 **Total Geral: 209,62**

Emissão de comprovantes

G335301637944215 1
30/01/2023 16:49:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.26
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$ 209,62
DEBITO EM: 30/01/2023

DOCUMENTO: 013006
AUTENTICACAO SISBB: E.63E.A9E.645:C18.750

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **38** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1194

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 347,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
38	/1	997152			RR$ 347,37	RR$ 0,00	RR$ 347,37
TOTAL....					RR$ 347,37	RR$ 0,00	RR$ 347,37

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 347,37**

(trezentos e quarenta e sete reais e trinta e sete centavos) * * *

30/01/2023 11:48:27

Relação do Crédito

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 104 - Caixa Economica Federal

Agência: 1111-1

7861-1

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	347,37

Quantidade Unidade Orçamentária: 1

Total: 347,37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.26
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: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 62.086-1

FAVORECIDO: FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 023.908.683-62
VALOR: R$ 347,37
DEBITO EM: 30/01/2023

DOCUMENTO: 013007
AUTENTICACAO SISBB: 0.673.CB7.521.221.5FA

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **15** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1192

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.074,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
15	/1	999129			RR$ 1.074,32	RR$ 0,00	RR$ 1.074,32
TOTAL....					RR$ 1.074,32	RR$ 0,00	RR$ 1.074,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.074,32**

(um mil e setenta e quatro reais e trinta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
01/2023

Folha Mensal/Adiantamento 13º Salário/Rescisão

30/01/2023 11:52:09

Relação do Crédito

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Dados do Convênio

Nome: SEC. SAÚDE PROGRAMAS
Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.
Agência: 2255-1

7861-9

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				
250-1	FABRICIA ALVES GALVÃO	580.257.663-49	138442-2	1.074,32

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 — **Total: 1.074,32**

1218-1

Quantidade Total: 1 — **Total Geral: 1.074,32**

30/01/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:36:59
225502255 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 30/01/2023
NR. DOCUMENTO 551.218.000.138.442
VALOR TOTAL 1.074,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABRICIA ALVES GALVAO
AGENCIA: 1218-1 CONTA: 138.442-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 4.6A8.7D1.141.AD4.BEA

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **47** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1195

DATA DA ORDEM: **30/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/01/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 545,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
47	/1	999131			RR$ 545,28	RR$ 0,00	RR$ 545,28
TOTAL....					RR$ 545,28	RR$ 0,00	RR$ 545,28

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 545,28**

(quinhentos e quarenta e cinco reais e vinte e oito centavos) * * *

Relação do Crédito

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: ('000004', '000013')

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 104 - Caixa Economica Federal

Agência: 1111-1

7861-1

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	545,28

Quantidade Unidade Orçamentária: 1

0030

Total: 545,28

Quantidade Total: 2

Total Geral: 892,65

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/01/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.26
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: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 20.855-0

FAVORECIDO: LUCIANA VERAS DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 909.440.383-87
VALOR: R$ 545,28
DEBITO EM: 30/01/2023

DOCUMENTO: 013008
AUTENTICACAO SISBB: D.1FC.53C.474.041.E5F

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2858** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1190

DATA DA ORDEM: **02/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **02/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1995)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 195,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2858	/ 1	999130			RR$ 195,13	RR$ 0,00	RR$ 195,13
TOTAL....					RR$ 195,13	RR$ 0,00	RR$ 195,13

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 195,13**

(cento e noventa e cinco reais e treze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2837** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1191

DATA DA ORDEM: **02/01/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/01/2023**

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.: 12/2022 - Folha Mensal ID:(1997)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 323,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2837	/ 1	997152			RR$ 323,36	RR$ 0,00	RR$ 323,36
TOTAL....					RR$ 323,36	RR$ 0,00	RR$ 323,36

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 323,36**

(trezentos e vinte e três reais e trinta e seis centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 565 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN					
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	16.10	16,10	195,13
Total Unidade: 1 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**16,10**	**195,13**
Total Evento: 1				**16,10**	**195,13**

Emissão de comprovantes

G3381210014949841
12/04/2023 10:07:59

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.07.59
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$                                    195,13
DEBITO EM: 02/01/2023
================================================
DOCUMENTO: 010201
AUTENTICACAO SISBB:         8.6AD.29C.PE4.784.496
```

Relação de Trabalhadores por Evento 12/04/2023 10:02:08

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 570 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM					
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	1.00	0,00	323,36
Total Unidade: 1 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**0,00**	**323,36**
Total Evento: 1				**0,00**	**323,36**
Total Geral: 2				**Total: 16,10**	**518,49**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.07.59
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: 0038-2 - PARNAIBA
CONTA:      62.086-1

FAVORECIDO:  FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ:      023.988.683-62
VALOR: R$                                  323,36
DEBITO EM: 02/01/2023
================================================
DOCUMENTO: 010202
AUTENTICACAO SISBB:        3.8D9.0EE.412.FD9.BF1
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.