FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030230

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
500.146,96	**1.577.853,04**	**2.640,00**	**497.506,96**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2959)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.640,00

Valor por Extenso:
dois mil, seiscentos e quarenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030230 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2959)	2.640,00
	DESCONTOS 1.232,70
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.407,30**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.640,00	2.640,00	2.640,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.407,30**

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1030230**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8670

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID: (2959)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030230	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.640,00	RR$ 1.232,70	RR$ 1.407,30
TOTAL....					RR$ 2.640,00	RR$ 1.232,70	RR$ 1.407,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.407,30**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030231

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
497.506,96	**1.580.493,04**	**660,00**	**496.846,96**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2959)

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

Valor por Extenso:
**seiscentos e sessenta reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030231 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2959)	660,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**660,00**

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

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

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

seiscentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030231**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8669

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2959)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030231	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 660,00	RR$ 0,00	RR$ 660,00
TOTAL....					RR$ 660,00	RR$ 0,00	RR$ 660,00

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

(seiscentos e sessenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030232

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
496.846,96	**1.581.153,04**	**396,00**	**496.450,96**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2959)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 396,00

Valor por Extenso:
**trezentos e noventa e seis reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030232 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2959)	396,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**396,00**

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

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

VALOR A SER PAGO R$ **396,00**

trezentos e noventa e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030232** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8668

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID: (2959)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030232	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 396,00	RR$ 0,00	RR$ 396,00
TOTAL....					RR$ 396,00	RR$ 0,00	RR$ 396,00

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

(trezentos e noventa e seis reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030233

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
496.450,96	**1.581.549,04**	**330,00**	**496.120,96**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2959)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 330,00

Valor por Extenso:
trezentos e trinta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030233 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023	

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2959)	330,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**330,00**

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

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

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

trezentos e trinta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030233** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8667

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2959)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030233	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 330,00	RR$ 0,00	RR$ 330,00
TOTAL....					RR$ 330,00	RR$ 0,00	RR$ 330,00

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

(trezentos e trinta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030234

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
496.120,96	**1.581.879,04**	**572,00**	**495.548,96**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2959)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 572,00

Valor por Extenso:
**quinhentos e setenta e dois reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030234 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2959)	572,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**572,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
572,00	572,00	572,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **572,00**

quinhentos e setenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030234** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8666

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2959)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 572,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030234	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 572,00	RR$ 0,00	RR$ 572,00
TOTAL....					RR$ 572,00	RR$ 0,00	RR$ 572,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 572,00**

(quinhentos e setenta e dois reais) * * *

2959

Resumo Contábil

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

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

Total de Vencimentos	4.026,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	572,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	4.598,00
Total de Descontos	1.232,70
Total Líquido	3.365,30
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	4.598,00 (+)
Total Patronal	415,80 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.013,80

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.232,70 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.232,70

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	2.640,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	132,00	
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	264,00	Insalubridade
023	Hora Extra 50%	1	40,00	514,80	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	1	3,20	57,20	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	2	44,00	660,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	5,00	330,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	59,00	1.122,00
Hora Extra	43,20	572,00
Insalubridade	20,00	264,00
Salário Base	60,00	2.640,00
Total	**182,20**	**4.598,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	4	312,00	816,90	
942	CAJUPREV	2	28,00	415,80	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	340,00	1.232,70
Total	**340,00**	**1.232,70**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**4.598,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/36 394,27
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	942	CAJUPREV	14.00 203,28
P	023	Hora Extra 50%	40.00H	514,80				
P	024	Hora Extra 100%	3.20H	57,20				
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00				
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.618,00	2.618,00	597,55	2.020,45

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	3/120 134,01
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10.00	132,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	26/36 188,62
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	25/120 100,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00	D	942	CAJUPREV	14.00 212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.980,00	1.980,00	635,15	1.344,85

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.970,00	4.598,00	4.598,00	1.232,70	3.365,30

Emissão de comprovantes

G3353014397739471
30/10/2023 14:51:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.14
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: 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$ 2.020,45
DEBITO EM: 30/10/2023

DOCUMENTO: 103001
AUTENTICACAO SISBB: 9.CD9.EA4.D90.9E9.6EA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.14
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.623-9

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 852.885.433-72
VALOR: R$ 1.344,85
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103002
AUTENTICACAO SISBB: 0.351.F50.5F4.C29.25D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030236

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
495.548,96	**1.582.451,04**	**13.906,52**	**481.642,44**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2958)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 13.906,52

Valor por Extenso:
**treze mil, novecentos e seis reais e cinquenta e dois centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030236 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2958)	13.906,52
	DESCONTOS 3.243,90
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**10.662,62**

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

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

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

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

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030236** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8649

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2958)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030236	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 13.906,52	RR$ 3.243,90	RR$ 10.662,62
TOTAL....					RR$ 13.906,52	RR$ 3.243,90	RR$ 10.662,62

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030237

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
481.642,44	**1.596.357,56**	**3.706,52**	**477.935,92**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2958)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.706,52

Valor por Extenso:
**três mil, setecentos e seis reais e cinquenta e dois centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030237 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2958)	3.706,52
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.706,52**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.706,52	3.706,52	3.706,52	0,00

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

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

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030237**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8646

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2958)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030237	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.706,52	RR$ 0,00	RR$ 3.706,52
TOTAL....					RR$ 3.706,52	RR$ 0,00	RR$ 3.706,52

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

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

Resumo Contábil

01/11/2023 10:43:19

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

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

Total de Vencimentos	17.613,04
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	17.613,04
Total de Descontos	3.243,90
Total Líquido	14.369,14
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

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

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

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

Resumo de Proventos por Classificação

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

Descontos

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

Resumo de Descontos por Classificação

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

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1814-1	JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO	11/08/2023	1233 - GERENTE DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

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

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1571-2	MIRIAN SOUZA PASSOS	10/01/2023	1196 - GERENTE DA DIVISÃO ADMINISTRATIVA

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1642-1	RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	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	7,90	142,20

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1275-4	SUELLEN FERNANDES CASTRO	04/01/2023	1195 - SUPERINTENDENTE ESPECIAL DE ATENÇÃO BÁSICA

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

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

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

P	022	SUSBSÍDIOS	30,00D	3.706,52	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/20	296,00
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	19/33	1.182,05
					D	919	PREVIDENCIA - INSS	9,38	347,83
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	104,96

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

Total Unidade: 7

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

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G336301459871327 1
30/10/2023 15:08:07

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	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 41.909,04

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
JULIO WALLACE COSTA DE AR	LIBERADO	001	2255	21.985	1.657,80
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.172,39
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.899,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,55
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.182,37
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	815,57
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	2.942,32
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.615,68
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	946,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.970,43
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.560,17
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.497,77
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.543,90
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	2.144,54
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.296,35
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.747,68

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.14
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
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 42.885.376-9

FAVORECIDO: VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTEN
CPF/CNPJ: 047.547.473-21
VALOR: R$ 1.775,68
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103003
AUTENTICACAO SISBB: 9.C88.524.06A.DD0.7FD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030239

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
477.935,92	**1.600.064,08**	**23.891,06**	**454.044,86**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 23.891,06

Valor por Extenso:
vinte e três mil, oitocentos e noventa e um reais e seis centavos * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030239 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)	23.891,06
	DESCONTOS 9.647,76
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**14.243,30**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
23.891,06	23.891,06	23.891,06	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **14.243,30**

quatorze mil, duzentos e quarenta e três reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030239** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8659

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 23.891,06**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030239	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 23.891,06	RR$ 9.647,76	RR$ 14.243,30
TOTAL....					RR$ 23.891,06	RR$ 9.647,76	RR$ 14.243,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 14.243,30**

(vinte e três mil, oitocentos e noventa e um reais 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 1030240

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
454.044,86	**1.623.955,14**	**2.640,00**	**451.404,86**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.640,00

Valor por Extenso:
**dois mil, seiscentos e quarenta reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030240 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)	2.640,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.640,00**

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

VALOR A SER PAGO R$ **2.640,00**

dois mil, seiscentos e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030240** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8665

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID: (2957)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030240	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.640,00	RR$ 0,00	RR$ 2.640,00
TOTAL....					RR$ 2.640,00	RR$ 0,00	RR$ 2.640,00

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030241

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
451.404,86	**1.626.595,14**	**3.927,38**	**447.477,48**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 3.927,38**

Valor por Extenso:
três mil, novecentos e vinte e sete reais e trinta e oito centavos * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030241 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)	3.927,38
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.927,38**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.927,38	3.927,38	3.927,38	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.927,38**

três mil, novecentos e vinte e sete reais e trinta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030241**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8664

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID: (2957)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.927,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030241	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.927,38	RR$ 0,00	RR$ 3.927,38
TOTAL....					RR$ 3.927,38	RR$ 0,00	RR$ 3.927,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.927,38**

(três mil, novecentos e vinte e sete 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 1030242

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
447.477,48	**1.630.522,52**	**1.560,00**	**445.917,48**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.560,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030242 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)	1.560,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.560,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.560,00	1.560,00	1.560,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.560,00**

um mil, quinhentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030242** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8663

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030242	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.560,00	RR$ 0,00	RR$ 1.560,00
TOTAL....					RR$ 1.560,00	RR$ 0,00	RR$ 1.560,00

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030243

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
445.917,48	**1.632.082,52**	**3.036,00**	**442.881,48**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 3.036,00**

Valor por Extenso:
**três mil e trinta e seis reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030243 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)	3.036,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.036,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 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
3.036,00	3.036,00	3.036,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.036,00**

três mil e trinta e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030243** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8662

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.036,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030243	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.036,00	RR$ 0,00	RR$ 3.036,00
TOTAL....					RR$ 3.036,00	RR$ 0,00	RR$ 3.036,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.036,00**

(três mil e trinta e seis reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030244

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
442.881,48	**1.635.118,52**	**1.489,66**	**441.391,82**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.489,66**

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e sessenta e seis centavos

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030244 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)	1.489,66
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.489,66**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.45	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 45	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.489,66	1.489,66	1.489,66	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.489,66**

um mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e sessenta e seis centavos *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030244** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8661

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.489,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030244	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.489,66	RR$ 0,00	RR$ 1.489,66
TOTAL....					RR$ 1.489,66	RR$ 0,00	RR$ 1.489,66

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.489,66**

(um mil, quatrocentos e oitenta e nove reais e sessenta e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030245

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
441.391,82	**1.636.608,18**	**2.419,24**	**438.972,58**

FICHA..: **464** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.419,24

Valor por Extenso:
dois mil, quatrocentos e dezenove reais e vinte e quatro centavos * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030245 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)	2.419,24
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.419,24**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.419,24	2.419,24	2.419,24	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.419,24**

dois mil, quatrocentos e dezenove reais e vinte e quatro centavos * * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030245** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8660

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2957)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.419,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030245	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.419,24	RR$ 0,00	RR$ 2.419,24
TOTAL....					RR$ 2.419,24	RR$ 0,00	RR$ 2.419,24

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.419,24**

(dois mil, quatrocentos e dezenove reais e vinte e quatro centavos) * * *

0957

Resumo Contábil

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

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

Total de Vencimentos	36.364,64
Salário Família	179,46
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	2.419,24
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	38.963,34
Total de Descontos	9.647,76
Total Líquido	29.315,58
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	38.963,34 (+)
Total Patronal	3.751,44 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	42.714,78

Total de Descontos	
Total de Descontos	9.647,76 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	9.647,76

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	3.751,44	0,00	0,00	0,00	3.751,44
Total	3.751,44	0,00	0,00	0,00	3.751,44

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	19
Total	19
Quantidade de trabalhadores processados	19

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	18	540,00	23.760,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	132,00	
013	Periculosidade	1	0,00	363,38	
016	INSALUBRIDADE 20%	13	260,00	3.432,00	Insalubridade
023	Hora Extra 50%	5	139,40	2.158,74	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	2	14,62	260,50	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	8	176,00	2.640,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.560,00	Gratificações
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	18	46,00	3.036,00	
904	SALARIO FAMILIA	3	3,00	179,46	Salário Família
908	1/3 FERIAS	2	60,00	1.489,66	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	292,00	7.661,04
Hora Extra	154,02	2.419,24
Insalubridade	260,00	3.432,00
Salário Família	3,00	179,46
Gratificações	0,00	1.560,00
Salário Base	540,00	23.760,00
Total	**1.249,02**	**39.011,74**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
033	FALTA	1	1,00	48,40	Valor já descontado do Bruto
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8	733,00	1.600,29	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	15	1.584,00	2.808,08	
565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	1	16,10	212,52	
609	CONSIGNADO BRADESCO	5	276,00	1.022,78	
630	Contribuição SINDFUP	6	9,00	118,80	
920	IRRF - SALARIO	3	30,00	133,85	
942	CAJUPREV	18	252,00	3.751,44	

Resumo Contábil

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

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

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	2.900,10	9.647,76
Valor já descontado do Bruto	1,00	48,40
Total	**2.901,10**	**9.696,16**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	3.751,44
Total	3.751,44

Base de I.R.R.F.	**38.783,88**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**26.796,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	26.796,00

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	6/61	169,84
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	39/96	311,98
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/72	105,99
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00	D	942	CAJUPREV	14.00	212,52

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14.00	212,52
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00					
P	023	Hora Extra 50%	40.00H	534,60					
P	024	Hora Extra 100%	3.50H	68,31					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.384,91	2.384,91	212,52	2.172,39

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
274-1	DANILO DO NASCIMENTO SOUZA	09/02/2006	0026 - VIGIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14.00	212,52
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00					
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.112,00	2.112,00	212,52	1.899,48

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	0019 - DIGITADOR(A)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	17/96	46,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	30/96	295,04
P	023	Hora Extra 50%	37H	400,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	23/120	128,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,80
					D	942	CAJUPREV	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.182,00	2.182,00	701,51	1.480,49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS SOARES DA SILVA	15/01/2009	0039 - SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	405,65
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	29/96	266,32
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/120	592,40
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,80
					D	942	CAJUPREV	14.00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	1.716,00	1.716,00	1.487,45	228,55

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	10/96	86,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/120	89,99
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/120	39,24
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	20/144	107,00
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	70/72	156,18
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	51/72	181,79
					D	942	CAJUPREV	14.00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.046,00	2.046,00	863,63	1.182,37

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES JUNIOR	15/09/2006	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	16.10	212,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	4/60	337,21
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	59,82	D	942	CAJUPREV	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.518,00	1.577,82	762,25	815,57

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	26/120	404,25
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,80
P	023	Hora Extra 50%	40.00H	514,80	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	101,00
P	024	Hora Extra 100%	11.12H	192,19	D	942	CAJUPREV	14.00	203,28
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	917,66					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	3.670,65	3.670,65	728,33	2.942,32

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,80
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00	D	942	CAJUPREV	14.00	212,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.848,00	1.848,00	232,32	1.615,68

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA ROCHA	01/03/2002	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	11/96	192,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	13/96	122,20
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	295,79
					D	942	CAJUPREV	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.782,00	1.782,00	822,51	959,49

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	3/120	180,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	31/96	88,37
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	37/96	291,65
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	26/120	62,73
					D	942	CAJUPREV	14.00	212,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.782,00	1.782,00	835,27	946,73

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
293-1	MARIA DOS MILAGRES SOUZA DE BRITO	09/02/2006	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14.00	212,52
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00					
P	023	Hora Extra 50%	30.00H	400,95					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.182,95	2.182,95	212,52	1.970,43

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14.00	194,04
P	023	Hora Extra 50%	29.40H	308,39					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	66,00					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	59,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.386,00	1.694,39	1.754,21	194,04	1.560,17

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
437-1	NADIA MARIA DE LIMA VERAS	07/07/2008	0154 - ATEND. ODONTOLOGICO

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	45/72	51,81
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	9,90
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00	D	942	CAJUPREV	14.00	212,52
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	660,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.772,00	2.772,00	274,23	2.497,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
449-1	PAULO HENRIQUE MONTE PRADO	03/11/2008	0040 - ELETRICISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	033	FALTA	1.00D	48,40
P	013	Periculosidade	1.00	363,38	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00	D	942	CAJUPREV	14.00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	1.766,98	1.815,38	271,48	1.543,90

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14,00 203,28
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00				
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	132,00				
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82				
P	908	1/3 FERIAS	30 D	572,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.288,00	2.347,82	203,28	2.144,54

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	50/72 109,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	49/72 189,43
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	330,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	20/96 124,99
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1,00	900,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50 22,95
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	132,00	D	942	CAJUPREV	14,00 203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.946,00	2.946,00	649,65	2.296,35

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50 19,80
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10,00	132,00	D	942	CAJUPREV	14,00 212,52
P	051	Adicional Noturno 25%	22,00	330,00				
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	198,00				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.980,00	1.980,00	232,32	1.747,68

Total Unidade: 19

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	26.796,00	38.783,88	39.011,74	9.696,16	29.315,58

Total Geral: 28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**47.379,04**	**60.994,92**	**61.222,78**	**14.172,76**	**47.050,02**

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3363014598713271
30/10/2023 15:08:07

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	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 41.909,04

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.709,95
JULIO WALLACE COSTA DE AR	LIBERADO	001	2255	21.985	1.657,80
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,80
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,80
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,80
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.252,31
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.311,67
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	2.172,39
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.899,48
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.480,49
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	228,55
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.182,37
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	815,57
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	2.942,32
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.615,68
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	959,49
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	946,73
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.970,43
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.560,17
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.497,77
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.543,90
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	2.144,54
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.296,35
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.747,68

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928027

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
250.752,05	**71.247,95**	**3.698,74**	**247.053,31**

FICHA..: **466** DATA..: **28/09/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** Telefone:

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CÓDIGO: **114**

ENDEREÇO: **RUA HUMERTO DE CAMPOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2800)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.698,74

Valor por Extenso:
três mil, seiscentos e noventa e oito reais e setenta e quatro centavo

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928027 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

Fornededor: **114** **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** CPF/CNPJ 29.979.036/0001-40
ENDEREÇO: RUA HUMERTO DE CAMPOS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2800)	3.698,74
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.698,74**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.13.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.698,74	3.698,74	3.698,74	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.698,74**

três mil, seiscentos e noventa e oito reais e setenta e quatro centavos
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 28/09/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928027**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8388

DATA DA ORDEM: **20/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2800)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928027	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.00	RR$ 3.698,74	RR$ 0,00	RR$ 3.698,74
TOTAL....					RR$ 3.698,74	RR$ 0,00	RR$ 3.698,74

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

(três mil, seiscentos e noventa e oito reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2081** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8387

DATA DA ORDEM: **20/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **20/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2800) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2081	/ 1	997154			RR$ 1.527,51	RR$ 0,00	RR$ 1.527,51
TOTAL....					RR$ 1.527,51	RR$ 0,00	RR$ 1.527,51

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

(um mil, quinhentos e vinte e sete reais e cinquenta e um centavos) * * *

2700

7861

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
Setembro/2023	20/10/2023	07.16.23291.5019897-1

Pagar este documento até: 20/10/2023

Observações: Nº Recibo Declaração: 50000170048565

Valor Total do Documento: 5.226,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	1.527,51			1.527,51
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	3.522,60			3.522,60
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	176,14			176,14
	Totais	**5.226,25**			**5.226,25**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 18/10/2023 10:32:51

85850000052 5 26250385232 8 93071623291 9 50198971620 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000052 5 | 26250385232 8 | 93071623291 9 | 50198971620 1

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23291.5019897-1
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	5.226,25

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.18
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 RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000052-5 26250385232-8
93071623291-9 50198971620-1
Data do pagamento 20/10/2023
Numero do Documento 07.16.23291.5019897-1
Valor Total 5.226,25

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

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: B.B71.9DA.FF0.322.BCB

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1020001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
227.053,31	**74.946,69**	**2.403,88**	**224.649,43**

FICHA..: **466** DATA..: **20/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** Telefone:

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** CÓDIGO: **114**

ENDEREÇO: **RUA HUMERTO DE CAMPOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.403,88

Valor por Extenso:
**dois mil, quatrocentos e três reais e oitenta e oito centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **20/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 20/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1020001 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 20/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 20/10/2023

Fornededor: 114 **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** CPF/CNPJ 29.979.036/0001-40
ENDEREÇO: RUA HUMERTO DE CAMPOS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	2.403,88
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.403,88**

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
2.403,88	2.403,88	2.403,88	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.403,88**

dois mil, quatrocentos e três 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° **1020001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8390

DATA DA ORDEM: **20/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **20/10/2023**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.403,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1020001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.00	RR$ 2.403,88	RR$ 0,00	RR$ 2.403,88
TOTAL....					RR$ 2.403,88	RR$ 0,00	RR$ 2.403,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.403,88**

(dois mil, quatrocentos e três 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° **2313** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8391

DATA DA ORDEM: **20/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/10/2023**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.322,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2313	/ 1	997154			RR$ 1.322,12	RR$ 0,00	RR$ 1.322,12
TOTAL....					RR$ 1.322,12	RR$ 0,00	RR$ 1.322,12

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.322,12**

(um mil, trezentos e vinte e dois reais e doze centavos) * * *

7861-1

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
01.612.620/0001-44	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Setembro/2023	20/10/2023	07.16.23291.5152016-8	20/10/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000170048565

Valor Total do Documento: **3.726,00**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	1.322,12			1.322,12
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	2.403,88			2.403,88
	Totais	**3.726,00**			**3.726,00**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 18/10/2023 11:00:41

85840000037 0 26000385232 2 93071623291 9 51520168464 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000037 0 | 26000385232 2 | 93071623291 9 | 51520168464 0

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23291.5152016-8
Pagar até:	20/10/2023
Valor:	3.726,00

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.18
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 RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000037-0 26000385232-2
93071623291-9 51520168464-0
Data do pagamento 20/10/2023
Numero do Documento 07.16.23291.5152016-8
Valor Total 3.726,00

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

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 8.D3E.8AC.21F.BB5.DA4

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
71.627,59	**148.372,41**	**415,80**	**71.211,79**

FICHA..: **468** DATA..: **28/09/2023** 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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2801)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 415,80

Valor por Extenso:
quatrocentos e quinze reais e oitenta centavos * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928024 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2801)	415,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**415,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
415,80	415,80	415,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **415,80**

quatrocentos e quinze reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8091

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

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID: (2801)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928024	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 415,80	RR$ 0,00	RR$ 415,80
TOTAL....					RR$ 415,80	RR$ 0,00	RR$ 415,80

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

(quatrocentos e quinze reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2077** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8092

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

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2801) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2077	/ 1	997147			RR$ 415,80	RR$ 0,00	RR$ 415,80
TOTAL....					RR$ 415,80	RR$ 0,00	RR$ 415,80

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

(quatrocentos e quinze reais e oitenta centavos) * * *

7861-1
pg 10.10

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10-2801

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 — **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.606,58
4. Valor da Base de Cálculo:	2.970,00
4.1. Empresa (14%)	415,80
4.2. Segurados (14%)	415,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	831,60
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**831,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

831,60

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 — **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 4.606,58
4. Valor da Base de Cálculo:	2.970,00
4.1. Empresa (14%)	415,80
4.2. Segurados (14%)	415,80
5. Sub-Total (4.1+4.2):	831,60
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**831,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

831,60

Autenticação Mecânica

Emissão de comprovantes

G3371712574262381
17/10/2023 13:19:47

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.19.49
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$                                  831,60
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB:         1.519.259.B7A.8F8.663
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928044

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
71.211,79	**148.788,21**	**3.742,20**	**67.469,59**

FICHA..: **468** DATA..: **28/09/2023** 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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2802)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.742,20

Valor por Extenso:
**três mil, setecentos e quarenta e dois reais e vinte centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928044 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2802)	3.742,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.742,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 08	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.742,20	3.742,20	3.742,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.742,20**

três mil, setecentos e quarenta e dois reais e vinte centavos * * * * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 28/09/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928044**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8089

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

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID: (2802)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.742,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928044	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 3.742,20	RR$ 0,00	RR$ 3.742,20
TOTAL....					RR$ 3.742,20	RR$ 0,00	RR$ 3.742,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.742,20**

(três mil, setecentos e quarenta e dois reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2090** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8090

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

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2802) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.742,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2090	/ 1	997147			RR$ 3.742,20	RR$ 0,00	RR$ 3.742,20
TOTAL....					RR$ 3.742,20	RR$ 0,00	RR$ 3.742,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.742,20**

(três mil, setecentos e quarenta e dois reais e vinte centavos) * * *

7861-1

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10-2802

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

18

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 38.493,54
4. Valor da Base de Cálculo:	26.730,00
4.1. Empresa (14%)	3.742,20
4.2. Segurados (14%)	3.742,20
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.484,40
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):	**7.484,40**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

7.484,40

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

18

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 38.493,54
4. Valor da Base de Cálculo:	26.730,00
4.1. Empresa (14%)	3.742,20
4.2. Segurados (14%)	3.742,20
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.484,40
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):	**7.484,40**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

7.484,40

Autenticação Mecânica

Emissão de comprovantes

G337171257426238 1
17/10/2023 13:18:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.52
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 7.484,40
DEBITO EM: 10/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 4.0D0.2EB.686.705.6A2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1009031

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
7.840,00	**42.160,00**	**1.170,00**	**6.670,00**

FICHA..: **470** DATA..: **09/10/2023** 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 REFERENTE A DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, ACOMPANHANDO O PREFEITO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERRESSE DESTE MUNICIPIO JUNTO A APPM A SECRETARIA DO ESTADO DA ASSISTENCIA SOCIAL-SASC E SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE-SESAP.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.170,00

Valor por Extenso:
**um mil, cento e setenta reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1009031 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 09/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/10/2023

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 REFERENTE A DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, ACOMPANHANDO O PREFEITO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERRESSE DESTE MUNICIPIO J UNTO A APPM A SECRETARIA DO ESTADO DA ASSISTENCIA SOCIAL-SASC E SECRETARIA DO E STADO DA SAÚDE-SESAP.	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 **1009031**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8969

DATA DA ORDEM: **11/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/10/2023**

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 REFERENTE A DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, ACOMPANHANDO O PREFEITO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERRESSE DESTE MUNICIPIO JUNTO A APPM A SECRETARIA DO ESTADO DA ASSISTENCIA SOCIAL-SASC E SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE-SESAP.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.170,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1009031	/ 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. 1009031

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

E-470

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º /2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA DE SAÚDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:03	2.6. Valor da Diária:390,00	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 1.170,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: **VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO CPF: 047.547.473-21**

3.2. Cargo: SECRETARIA DE SAÚDE	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 09/10/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso:12/10/2023	4.5. Horário: 07:00h

4.6. Objetivo: VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA, VIAGEM A TERESINA, ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL, PARA TRATAR DE ASSUNTO DESTA MUNICIPALIDADE JUNTO A APPM A SECRETARIA DO ESTADO DA ASSISTENCIA SOCIAL- SASC E SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE- SESAP.

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR(A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G332140954539933 1
14/11/2023 10:08:35

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.08.36
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  42.885.376-9

FAVORECIDO:  VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTEN
CPF/CNPJ:     047.547.473-21
VALOR: R$                                1.170,00
DEBITO EM: 11/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101102
AUTENTICACAO SISBB:         8.938.3EF.3FA.A8C.59F
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1017011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
8.440,00	**41.560,00**	**600,00**	**7.840,00**

FICHA..: **470** DATA..: **17/10/2023** 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 REFERENTE A DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, COM OBJETIVO , SESAPI, REUNIÃO SAÚDE DA MULHER, COSEMS, CEIR. DE ACORDO COM A SECRETARIA DA SAÚDE EM CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO:**OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 600,00**

Valor por Extenso:
seiscentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1017011 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 17/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 17/10/2023	

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 REFERENTE A DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, COM OBJETIVO , SESAPI, REUNIÃO SAÚDE DA MULHER, COSEMS, CEIR. DE ACORDO COM A S ECRETARIA DA SAÚDE EM CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	600,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 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
600,00	600,00	600,00	0,00

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

seiscentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1017011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8962

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

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 REFERENTE A DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, COM OBJETIVO , SESAPI, REUNIÃO SAÚDE DA MULHER, COSEMS, CEIR. DE ACORDO COM A SECRETARIA DA SAÚDE EM CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1017011	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	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) * * *

F - 470 Emp. 1017011

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 17,10

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 Diária: 200,00

2.7. Saldo Orçamentário:

2.8. Valor Total: 600,00

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: **VERÔNICA DE CARVALHO RIBEIRO** 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:17/10/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso:20/10/2023	4.5. Horário: 07:00 h

4.6. Objetivo : SESAPI, REUNIÃO SAÚDE DA MULHER, COSEMS, CEIR

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

Emissão de comprovantes

G335131631318927 1
13/11/2023 16:34:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.36
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 42.885.376-9

FAVORECIDO: VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTEN
CPF/CNPJ: 047.547.473-21
VALOR: R$ 600,00
DEBITO EM: 17/10/2023

DOCUMENTO: 101702
AUTENTICACAO SISBB: 9.036.B96.67C.C11.4C7

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1023006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
9.610,00	**40.390,00**	**1.170,00**	**8.440,00**

FICHA..: **470** DATA..: **23/10/2023** 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 REFERENTE A DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, ACOMPANHANDO O PREFEITO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERRESSE DESTE MUNICIPIO JUNTO A OFICINA CONECTESUS, COSEMS, APPM, CIR PLANÍCIE LITORANEA, SESAI E CEAIR.

TIPO DE EMPENHO:**OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.170,00

Valor por Extenso:
**um mil, cento e setenta reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1023006 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 23/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 23/10/2023	

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 REFERENTE A DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, ACOMPANHANDO O PREFEITO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERRESSE DESTE MUNICIPIO J UNTO A OFICINA CONECTESUS, COSEMS, APPM, CIR PLANÍCIE LITORANEA, SESAI E CEAIR.	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	530,00

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 N° **1023006** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **23/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8450

DATA DA ORDEM: **25/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **25/10/2023**

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 REFERENTE A DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, ACOMPANHANDO O PREFEITO PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERRESSE DESTE MUNICIPIO JUNTO A OFICINA CONECTESUS, COSEMS, APPM, CIR PLANÍCIE LITORANEA, SESAI E CEAIR.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.170,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1023006	/ 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. 1023006

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

F-470

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 Diária 390,00	
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: **23/10/2023**	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso: **26/10/2023**	4.5. Horário: 07:00h

4.6. Objetivo **VIAGEM A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO PARA TRATAR DE ASSUNTO DE INTERESE DESTA MUNICIPALIDADE JUNTA À OFICINA CONECTESUS, COSEMS, APPM, CIR PLANÍCIE LITORÂNEA, SESAI E CEIR**

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR(A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
		1761-1

Emissão de comprovantes

G335301554152800 1
30/10/2023 16:05:26

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.05.26
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  42.885.376-9

FAVORECIDO:  VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTEN
CPF/CNPJ:     047.547.473-21
VALOR: R$                                1.170,00
DEBITO EM: 25/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102501
AUTENTICACAO SISBB:         2.07E.F69.BB6.47C.AD7
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1005005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
13.211,16	**621.788,84**	**990,00**	**12.221,16**

FICHA..: **471** DATA..: **05/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** Telefone: **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** CÓDIGO: **3886**

ENDEREÇO: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE RECARGA DE GAS DE COZINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 990,00

Valor por Extenso:
novecentos e noventa reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1005005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 05/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 05/10/2023	

Fornededor: **3886** **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** CPF/CNPJ 26.702.529/0001-40
ENDEREÇO: R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE RECARGA DE GAS DE COZINHA PARA ATENDER AS NECES SIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	990,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**990,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.04 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
990,00	990,00	990,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **990,00**

novecentos e noventa reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1005005** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8379

DATA DA ORDEM: **25/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **25/10/2023**

Credor..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** Cod...: **3886**

Endereço: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE RECARGA DE GAS DE COZINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 990,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1005005	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 990,00	RR$ 0,00	RR$ 990,00
TOTAL....					RR$ 990,00	RR$ 0,00	RR$ 990,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 990,00**

(novecentos e noventa reais) * * *

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.686 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA

RUA JOSE DA CUNHA OLIVEIRA, 857 - - CENTRO, Luis Correia, PI - CEP: 64220000 - Fone/Fax: 8699207758

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.686
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 1026 7025 2900 0140 5500 1000 0016 8615 3070 3068

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230019607194 - 05/10/2023 10:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
195916875		26.702.529/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI			05.266.565/0001-39	05/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000	05/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		10:50

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	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	990,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11	RECARGA GAS 13 KG	22011000	0400	5102	UND	9,0000	110,0000	990,00					

7861-1
Rec
25,10

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
43001176			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ESSA EMPRESA É OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.18
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0344-1 - TERESINA PI
CONTA: 99.792-9

FAVORECIDO: MARTINS E BARROS COMERCIO VAREJISTA
CPF/CNPJ: 26.702.529/0001-40
VALOR: R$ 990,00
DEBITO EM: 25/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102502
AUTENTICACAO SISBB: D.DD2.667.19E.84F.62A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1005006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.07	**GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.221,16	**622.778,84**	**2.734,00**	**9.487,16**

FICHA..: **471** DATA..: **05/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** Telefone: **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** CÓDIGO: **3886**

ENDEREÇO: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.734,00

Valor por Extenso:
dois mil, setecentos e trinta e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 05/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1005006 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 05/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 05/10/2023

Fornededor: 3886 **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** CPF/CNPJ 26.702.529/0001-40
ENDEREÇO: R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	2.734,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.734,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.07 Desdobro 07	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.734,00	2.734,00	2.734,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.734,00**

dois mil, setecentos e trinta e quatro reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1005006** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8380

DATA DA ORDEM: **25/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **25/10/2023**

Credor..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA**

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** Cod...: **3886**

Endereço: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE AGUA MINERAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.734,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1005006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 2.734,00	RR$ 0,00	RR$ 2.734,00
TOTAL....					RR$ 2.734,00	RR$ 0,00	RR$ 2.734,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.734,00**

(dois mil, setecentos e trinta e quatro reais) * * *

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.685 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA

RUA JOSE DA CUNHA OLIVEIRA, 857 - - CENTRO, Luis Correia, PI - CEP: 64220000 - Fone/Fax: 8699207758

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.001.685
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 1026 7025 2900 0140 5500 1000 0016 8515 3070 3060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
322230019606600 - 05/10/2023 10:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DE MERCADORIAS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
195916875		26.702.529/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
SECRETARIA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI				05.266.565/0001-39	05/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA DE ENTRADA/SAÍDA
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000		05/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI			10:45

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.734,00

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	2.734,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	3-Remetente Próprio				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
07	AGUA DESCARTAVEL 500 ML	22011000	0400	5102	UND	1.284,0000	0,9500	1.219,80					
05	AGUA MINERAL 20 LT	22011000	0400	5102	UND	226,0000	6,7000	1.514,20					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
43001176			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ESSA EMPRESA É OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.23.18
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: 0344-1 - TERESINA PI
CONTA:       99.792-9

FAVORECIDO:  MARTINS E BARROS COMERCIO VAREJISTA
CPF/CNPJ: 26.702.529/0001-40
VALOR: R$                                2.734,00
DEBITO EM: 25/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102503
AUTENTICACAO SISBB:         D.576.AE5.DA2.6CB.F48
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1025015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
20.937,55	**649.062,45**	**10.146,70**	**10.790,85**

FICHA..: **471** DATA..: **25/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.146,70

Valor por Extenso:
**dez mil, cento e quarenta e seis reais e setenta centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **25/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 25/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1025015 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 25/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 25/10/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.	10.146,70
	DESCONTOS 121,76
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**10.024,94**

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
10.146,70	10.146,70	10.146,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.024,94**

dez mil e vinte e quatro reais e noventa e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1025015** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **25/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8884

DATA DA ORDEM: **26/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **26/10/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.146,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1025015	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 10.146,70	RR$ 121,76	RR$ 10.024,94
TOTAL....					RR$ 10.146,70	RR$ 121,76	RR$ 10.024,94

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.024,94**

(dez mil, cento e quarenta e seis reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2547** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **26/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8885

DATA DA ORDEM: **26/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **26/10/2023**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A REPASSE DE IRRF SOBRE NOTA FISCAL N °18323 DA EMPRESA MAIS SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 121,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2547	/ 1	997146			RR$ 121,76	RR$ 0,00	RR$ 121,76
TOTAL....					RR$ 121,76	RR$ 0,00	RR$ 121,76

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 121,76**

(cento e vinte e um reais e setenta e seis centavos) * * *

F-471 7861 Emp. 1025015 Extra-2547

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 18.323 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 18.323

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0183 2310 1230 9103

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	322230020990920 25/10/2023 14:09:03

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	25/10/2023
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	25/10/2023	10.146,70

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
2.347,96	493,10	0,00	0,00	10.146,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.146,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS2447	CEFALEXINA 500MG CPR CX/200 - ABL	30042052	020	5102	CP	2.190,0000	0,61	1.335,90	309,13	64,92		21,00	
MS2453	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML (G)	30042052	020	5102	FR	120,0000	10,09	1.210,80	280,18	58,84		21,00	
MS6221	CETOCONAZOL 200MG CX C/450 CPR - PRATI	30049077	020	5102	CP	120,0000	0,34	40,80	9,44	1,98		21,00	
MS6238	CETOCONAZOL CREME 20MG 30G	30049077	020	5102	BN	60,0000	4,07	244,20	56,51	11,87		21,00	
MS80128	ENALAPRIL 10MG C/500CPR - MEDQUIMICA	30049067	020	5102	CP	1.240,0000	0,08000000	99,20	22,95	4,82		21,00	
MS1041	ENALAPRIL 20MG C/500 CPR - PHARLAB	30049069	020	5102	CP	690,0000	0,09000000	62,10	14,37	3,02		21,00	
73530673-4A7E	ESPIROLACTONA 25MG CXA C/30 EMS/EMS S/A	30039069	020	5102	CO	150,0000	0,45	67,50	15,62	3,28		21,00	
93770	FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML CXT C/200	30049099	020	5102	FRS	40,0000	7,15000000	286,00	66,18	13,90		21,00	
FT157724	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP ADT 5ML C 5 -	30049099	020	5102	CX	60,0000	20,01	1.200,60	277,82	58,34		21,00	
111231	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP PED 5ML F ORAX	30049099	020	5102	CX	60,0000	20,01	1.200,60	277,82	58,34		21,00	
MS4044	FLUCONAZOL 150MG CX/100 CPR - MEDQUIMICA	30049069	020	5102	CP	150,0000	0,81	121,50	28,12	5,91		21,00	
MS61042	FUROSEMIDA 40MG CX C/30 CPR - BIOSINTETICA	30049076	020	5102	CP	1.520,0000	0,09	136,80	31,66	6,65		21,00	
MS4341	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR CX C/450 - GEOLAB	30049079	020	5102	CP	2.030,0000	0,05	101,50	23,49	4,93		21,00	
FT153991	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/400 - MEDQUMIC A	30049079	020	5102	CP	2.710,0000	0,04	108,40	25,08	5,27		21,00	
MS4558	HIDROXIDO ALUMINIO 60MG/ML 100ML - IFAL	30049099	020	5102	FR	50,0000	3,02	151,00	34,94	7,34		21,00	
MS68631	IBUPROFENO 300MG	30049029	020	5102	CP	560,0000	0,23	128,80	29,80	6,26		21,00	
MS15295	IBUPROFENO 600MG CX C/500 CPR	30049029	020	5102	CP	540,0000	0,24	129,60	29,99	6,30		21,00	
MS74837	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML - PRATI	30049029	020	5102	FRS	70,0000	2,53000000	177,10	40,98	8,61		21,00	
MS5084	LIDOCAINA GELEIA 2% 30G CX C/100 - HIPOLABO R	30049043	020	5102	BN	40,0000	3,40	136,00	31,47	6,61		21,00	
MS5233	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/960 CPR - P ATI	30049099	020	5102	CP	6.050,0000	0,10	605,00	140,00	29,40		21,00	
166321	METFORMINA 500MG C/400 - PRATI	30049099	020	5102	CP	3.020,0000	0,12000000	362,40	83,86	17,61		21,00	
79579	METFORMINA 850MG (GLICEFOR) C/1000 COMP	30049099	020	5102	CP	6.050,0000	0,14000000	847,00	196,00	41,16		21,00	
MS55745	METILDOPA 250MG C/500 CPR	30049035	020	5102	CP	610,0000	0,61	372,10	86,10	18,08		21,00	
MS83381	METILDOPA 500MG C/490 CPR	30049035	020	5102	CP	300,0000	1,23000000	369,00	85,39	17,93		21,00	
FT150024	METRONIDAZOL SUSP 100ML - HALEXISTAR	30049066	020	5102	FR	70,0000	6,96	487,20	112,74	23,68		21,00	
MS5718	METRONIDAZOL 250MG CPR CX/600 - PRATI	30049066	020	5102	CP	690,0000	0,24	165,60	38,32	8,05		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:34:38
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 26/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 121,76
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 1.E9B.5CA.58E.65B.EC8

```
26/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:34:38
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                 26/10/2023
NR. DOCUMENTO               553.285.000.207.768
VALOR TOTAL                            10.024,94
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9          CONTA:        207.768-X
NR. DOCUMENTO               552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.E54.F50.5E5.E08.49A
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1002028

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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**
3.3.90.30.22	**MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
26.837,19	**628.162,81**	**10.032,94**	**16.804,25**

FICHA..: **471** DATA..: **02/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **T A COSTA ALMEIDA COMERCIO** Telefone: **(86) 8866-**

CNPJ/CPF: **43.727.781/0001-23** CÓDIGO: **4871**

ENDEREÇO: **AV MIGUEL SADY** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA DIVERSOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.032,94

Valor por Extenso:
**dez mil e trinta e dois reais e noventa e quatro centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1002028 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 02/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/10/2023	

Fornededor: **4871 T A COSTA ALMEIDA COMERCIO** CPF/CNPJ 43.727.781/0001-23
ENDEREÇO: AV MIGUEL SADY TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZ A DIVERSOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUE IRO DA PRAIA-PI.

VALOR BRUTO 10.032,94
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **10.032,94**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.22	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 22	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.032,94	10.032,94	10.032,94	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.032,94**

dez mil e trinta e dois reais e noventa e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1002028** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8727

DATA DA ORDEM: **31/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **31/10/2023**

Credor..: **T A COSTA ALMEIDA COMERCIO**

CNPJ/CPF: **43.727.781/0001-23** Cod...: **4871**

Endereço: **AV MIGUEL SADY**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA DIVERSOS, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.032,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1002028	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 10.032,94	RR$ 0,00	RR$ 10.032,94
TOTAL....					RR$ 10.032,94	RR$ 0,00	RR$ 10.032,94

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.032,94**

(dez mil e trinta e dois reais e noventa e quatro centavos) * * *

Fmp. 100 2 028

RECEBEMOS DE T A COSTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/08/2023 VALOR TOTAL: R$ 10032.94 DESTINATÁRIO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAJUEIRO DA PRAIA RUA SOUSA, 700 CENTRO Cajueiro da Praia-PI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
	F - 471

NF-e
Nº. 000000329
Série 001

T A COSTA
AV MIGUEL SADY, 701
ANEXO B - Sao Cristovao - 64052-320
Teresina - PI Fone/Fax: (86) 99951-7827

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000329
Série 001
Página 1/2

CHAVE DE ACESSO
2223 0843 7277 8100 0123 5500 1000 0003 2911 9676 1619

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	322230014940195 - 02/08/2023 09:52:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
197019170		43.727.781/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - CAJUEIRO DA PRAIA	10.423.482/0001-46	02/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
RUA SOUSA, 700	CENTRO	64222-000	02/08/2023

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
Cajueiro da Praia	PI			09:52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO FCP ST.	VALOR DO PIS	VALOR DESON.	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.032,94

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.153,45	0,00	10.032,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
378	SACO DE LIXO 50L FD/1000	39249000	0102	5102	UN	2,00	247,40	0,00	494,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
422	SACO DE LIXO 200L FD/1000	39249000	0102	5102	UN	3,00	728,32	0,00	2.184,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
421	SACO DE LIXO 15L FD/1000	39249000	0102	5102	UN	1,00	77,66	0,00	77,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
288	SACO DE LIXO 100L FD/1000	39249000	0102	5102	UN	2,00	628,56	0,00	1.257,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
379	SABAO EM PO 400G CX/20UND	48194000	0102	5102	UN	2,00	117,96	0,00	235,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
439	PEDRA SANITARIA 25G	39241000	0102	5405	UN	38,00	2,76	0,00	104,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
438	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO BRANCO 20X21 PCT/1000 FHS	84138100	0102	5102	UN	12,00	18,30	0,00	219,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
437	PAPEL HIGIENICO NEUTRO 20M FOLHA DUPLA PCT/18 UND	39261000	0102	5102	UN	3,00	44,62	0,00	133,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
417	PANO DE PRATO 40X70	94031000	0102	5102	UN	20,00	6,00	0,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
435	PANO DE CHAO 41X68	94031000	0102	5102	UN	20,00	10,11	0,00	202,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
433	LA DE ACO 60G PCT/8 UND	95030080	0102	5102	UN	20,00	4,24	0,00	84,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
432	INSETICIDA AEROSOL 360ML	84138100	0102	5102	UN	55,00	21,37	0,00	1.175,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
413	FLANELA 38X58	96100000	0102	5102	UN	10,00	6,22	0,00	62,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
430	ESPONJA DE LIMPEZA MULTIUSO	39241000	0102	5405	UN	28,00	0,79	0,00	22,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
412	DETERGENTE LIQUIDO CX/24UND 500ML	62101000	0102	5102	UN	3,00	64,79	0,00	194,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
429	DESODORIZADOR DE AR FRASCO C/400ML	39241000	0102	5405	UN	60,00	19,56	0,00	1.173,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
428	DESINFETANTE 1L CX/12UND	39241000	0102	5405	UN	10,00	64,99	0,00	649,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
476	COPO DESCARTAVEL PARA AGUA 200ML CX/2500UN	39241000	0102	5405	UN	5,00	226,20	0,00	1.131,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
380	AGUA SANITARIA	84138100	0102	5102	UN	10,00	50,86	0,00	508,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

PG 31/10 .7861

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**

Nº. 000000329
Série 001
Página 1/2

T A COSTA
AV MIGUEL SADY, 701
ANEXO B - Sao Cristovao - 64052-320
Teresina - PI Fone/Fax: (86) 99951-7827

CHAVE DE ACESSO
2223 0843 7277 8100 0123 5500 1000 0003 2911 9676 1619

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria, adquirida ou recebida de terceiros, suj	322230014940195 - 02/08/2023 09:52:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
197019170		43.727.781/0001-23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: T A COSTA CNPJ: 43.727.781/0001-23 BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 7625-2 CONTA: 1009-X	

Impresso em 02/08/2023 as 09:52

Emissão de comprovantes

G3330315045401501
03/11/2023 15:08:53

```
31/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:40:52
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                  31/10/2023
NR. DOCUMENTO                557.625.000.001.009
VALOR TOTAL                            10.032,94
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: T A COSTA
AGENCIA: 7625-2          CONTA:          1.009-X
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.0AD.C0F.018.402.B67
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
16.804,25	**638.195,75**	**10.866,70**	**5.937,55**

FICHA..: **471** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.866,70

Valor por Extenso:
**dez mil, oitocentos e sessenta e seis reais e setenta centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003024 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.	10.866,70
	DESCONTOS 130,40
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**10.736,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.866,70	10.866,70	10.866,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.736,30**

dez mil, setecentos e trinta e seis reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003024** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8863

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.866,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003024	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 10.866,70	RR$ 130,40	RR$ 10.736,30
TOTAL....					RR$ 10.866,70	RR$ 130,40	RR$ 10.736,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.736,30**

(dez mil, oitocentos e sessenta e seis reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2546** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8873

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A REPASSE DE IRRF SOBRE NOTA FISCAL N °18050 DA EMPRESA MAIS SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 130,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2546	/ 1	997146			RR$ 130,40	RR$ 0,00	RR$ 130,40
TOTAL....					RR$ 130,40	RR$ 0,00	RR$ 130,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 130,40**

(cento e trinta reais e quarenta centavos) * * *

F-471 7861 Emp. 1003024 Extra-2546

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 18.050 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 18.050

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0180 5010 0104 5100

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	322230019447406 03/10/2023 14:32:21

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	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	03/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	03/10/2023	10.866,70

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
2.514,53	528,06	0,00	0,00	10.866,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.866,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS68335	ACIDO VALPROICO 250MG C/25 - BIOLAB	30049029	020	5102	CP	620,0000	0,41000000	254,20	58,82	12,35		21,00	
17822	ACIDO VALPROICO 500MG CX/30 CPR - RANBAX	30049029	020	5102	CP	620,0000	1,10	682,00	157,81	33,14		21,00	
1893	ACIDO VALPROICO XPE 250MG/5ML 100ML	30049099	020	5102	VD	110,0000	5,82	640,20	148,14	31,11		21,00	
MS89974	AMITRIPTILINA 25MG C/20 CPR - SUPERA	30049099	020	5102	CP	3.580,0000	0,06	214,80	49,70	10,44		21,00	
MS1608	BIPERIDENO 2MG C/75 CPR	30049069	020	5102	CP	1.430,0000	0,31	443,30	102,58	21,54		21,00	
MS48870	BROMAZEPAM 3MG C/100 CPR - TEUTO	30049064	020	5102	CP	1.790,0000	0,16000000	286,40	66,27	13,92		21,00	
94188	CARBAMAZEPINA 200MG CXT C/30CPR(G)(CI)	30049069	020	5102	CP	6.260,0000	0,29000000	1.815,40	420,08	88,22		21,00	
MS2039	CARBAMAZEPINA 20MG/ML 100ML - HIPOLABOR	30049099	020	5102	FR	210,0000	13,0500000	2.740,50	634,15	133,17		21,00	
MS2045	CARBONATO DE LITIO 300MG C/60 - CRISTALIA	30049099	020	5102	CP	160,0000	0,29000000	46,40	10,74	2,26		21,00	
MS93451	CLONAZEPAM 2MG C/30 - GEOLAB	30049069	020	5102	CP	2.390,0000	0,08000000	191,20	44,24	9,29		21,00	
80051	CLONAZEPAN GOTAS 2,5MG 20ML	30049064	020	5102	FR	140,0000	3,19000000	446,60	103,34	21,70		21,00	
89224	CLORPROMAZINA 25MG CXT C/200CPR REV.(CI)	30049099	020	5102	CP	1.280,0000	0,40000000	512,00	118,48	24,88		21,00	
MS20379	CLORPROMAZINA 100MG CX/100 CPR - UNIAO Q IMICA	30049099	020	5102	CP	1.280,0000	0,40	512,00	118,48	24,88		21,00	
MS93378	CLORPROMAZINA 40MG/ML 4% 20ML - SANOFI	30049099	020	5102	FRS	80,0000	10,0800000	806,40	186,60	39,19		21,00	
148955	CLORPROMAZINA INJ 5MG/ML	30049099	020	5102	AM	50,0000	3,79	189,50	43,85	9,21		21,00	
MS3079	DIAZEPAM 10MG CX/200 - CRISTALIA	30049064	020	5102	CP	4.780,0000	0,10	478,00	110,61	23,23		21,00	
149223	DIAZEPAM INJ 5MG/ML AMP 2ML CX/100	30049069	020	5102	AM	270,0000	0,09	24,30	5,62	1,18		21,00	
MS3783	FENITOINA 100MG CX/30 - UNIAO QUIMICA	30049065	020	5102	CP	3.890,0000	0,15	583,50	135,02	28,35		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

Governo

Emissão de comprovantes

G331071717554517 1
07/11/2023 17:27:03

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:31:31
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 130,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 2.433.26A.4BB.9C1.5A9

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:31:31
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 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 10.736,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 5.1DF.0E5.7BB.473.CB1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1016005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
9.487,16	**625.512,84**	**384,50**	**9.102,66**

FICHA..: **471** DATA..: **16/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADO A SEC. DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 384,50

Valor por Extenso:
**trezentos e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1016005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 16/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/10/2023

Fornededor: **1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADO A SEC. DE SAUDE.	384,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**384,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
384,50	384,50	384,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **384,50**

trezentos e oitenta 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 **1016005** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8381

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADO A SEC. DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 384,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1016005	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 384,50	RR$ 0,00	RR$ 384,50
TOTAL....					RR$ 384,50	RR$ 0,00	RR$ 384,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 384,50**

(trezentos e oitenta e quatro reais e cinquenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 111919 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11

NºSN

BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO

MUNICÍPIO: PARNAIBA PI

CEP: 64206-260

FONE: (86)3315-1600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 111919
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO

2223 1005 3850 2600 0542 5500 2000 1119 1914 1402 9722

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA OFICINA		322230020358122 16/10/23 15:42:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
194487202		05.385.026/0005-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)		10.423.482/0001-46	16/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA : SOUSA, Nº S\N	CENTRO	64222-000	16/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI	15:42:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	385,56

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1,06	0,00	0,00	384,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE [9]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1350213	BIOAIR LIMPA AR NAO INFL.UNIQ.100ML/50G IAP0100001350213 000000000000	34029090	0 60	5405	UNIDAD	1,00	74,5000	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51842923	ELEMENTO FILTRA IAP0100051842923 000000000000	84213990	0 60	5405	UNIDAD	1,00	86,2400	86,24	0,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1300131	TB-CLEAN LIMPA CORPO BORBOLETA 250ML/160 IAP0100001300131 000000000000	27079990	0 60	5405	UNIDAD	1,00	65,3000	65,30	0,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5001	AGUA DESMINERALIZADA 1LT IAP0100000125001 000000000000	22019000	0 60	5405	UNIDAD	2,00	12,0000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51820784	FLUIDO ARREFECI IAP0100051820784 000000000000	38200000	0 60	5405	UNIDAD	2,00	67,7600	135,52	0,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:HUMBERTO ALVES DE SOUSA - Codigo Nota:323242 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA;; - Num OS:74064; - Data Abertura:13/ 10/ 2023; - Veiculo:NOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 M 02 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2022 MOD-2023 COR-BRANCO BANCHISA REV-TECIDO HIGH COD. RENAVAM:208413 NUM. MOTOR:463506274792669 COR INTERNA:TECIDO HIGH - Placa:SLN1E32 - KM:81830 - Chassi:9BD2651PAP9224696; - Renavam:208413 - Num Motor Externo:463506274792669; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - Email Cliente:p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com; Trib aprox R$:58,05 Fed, R$ 72,16 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 0D61CD	Pg. 786-1. 17 ao Sed

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3362617080367791
26/10/2023 17:28:33

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:25:07
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 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 384,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO D.6BE.9CE.EF7.274.B1C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1016006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
9.102,66	**625.897,34**	**360,00**	**8.742,66**

FICHA..: **471** DATA..: **16/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS COMO OLEO, FILTRO OLEO, PARA ATENDERAS NECESSIDADES DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJEUIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 360,00

Valor por Extenso:
trezentos e sessenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1016006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 16/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/10/2023	

Fornededor: 1203 **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS COMO OLEO , FILTRO OLEO,PARA ATENDERAS NECESSIDADES DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJEUIRO DA PRAIA-PI.	360,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**360,00**

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
360,00	360,00	360,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **360,00**

trezentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1016006** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8382

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS COMO OLEO, FILTRO OLEO,PARA ATENDERAS NECESSIDADES DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJEUIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 360,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1016006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 360,00	RR$ 0,00	RR$ 360,00
TOTAL....					RR$ 360,00	RR$ 0,00	RR$ 360,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 360,00**

(trezentos e sessenta reais) * * *

F-264

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 111918 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11
Nº SN
BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO
MUNICÍPIO: PARNAIBA PI
CEP: 64206-260
FONE: (86)3315-1600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 111918
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2223 1005 3850 2600 0542 5500 2000 1119 1813 5470 3379
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA OFICINA		322230020358013 16/10/23 15:41:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**	
194487202		05.385.026/0005-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)			10.423.482/0001-46		16/10/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA : SOUSA, Nº S\N		CENTRO		64222-000	16/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI			15:41:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	410,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	50,55	0,00	0,00	360,00

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
51854598	ELEMENTO FILTRA IAP0100051854598 000000000000	84219999	0 60	5405	UNIDAD	1,00	78,2900	78,29	9,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52162685	FILTRO COMBUSTI IAP0100052162685 000000000000	84212300	0 60	5405	UNIDAD	1,00	34,3300	34,33	4,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46751179	FILTRO OLEO S IAP0100046751179 000000000000	84212300	0 60	5405	UNIDAD	1,00	62,6100	62,61	7,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
86837	OLEO SELENIA K IAP0100007086837 000000000000	27101932	0 60	5656	LITRO	2,70	65,4500	176,72	21,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7082459	OLEO DE FREIO T IAP0100007082459 000000000000	38190000	0 60	5405	LITRO	1,00	58,6000	58,60	7,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:HUMBERTO ALVES DE SOUSA - Codigo Nota:323239 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA;;- Num OS:74064; - Data Abertura:13/ 10/ 2023; - Veiculo:NOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 M 02 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2022 MOD-2023 COR-BRANCO BANCHISA REV-TECIDO HIGH COD. RENAVAM:206413 NUM. MOTOR:463506274792669 COR INTERNA:TECIDO HIGH - Placa:SLN1E32 - KM:81830 - Chassi:9BD2651PAP9224695; - Renavam:206413 - Num Motor Externo:463506274792669; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - SAIDA DE LUBRIFICANTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO V, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email Cliente:p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com; Trib aprox R$:53,63 Fed, R$ 75,50 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI DD61CD	

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:25:40
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 360,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO F.BBB.6B9.467.65B.FCC

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1016010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
8.742,66	**626.257,34**	**1.200,00**	**7.542,66**

FICHA..: **471** DATA..: **16/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR REFERENTE A COMPRA DE PARA BRISA PARA VEICULO VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.200,00

Valor por Extenso:
um mil e duzentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1016010 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 16/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/10/2023

Fornededor: **1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR REFERENTE A COMPRA DE PARA BRISA PARA VEICULO VINCULADO A SECRETARIA DE S AUDE.	1.200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.200,00**

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
1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

um mil e duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1016010** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8386

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A COMPRA DE PARA BRISA PARA VEICULO VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1016010	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 1.200,00	RR$ 0,00	RR$ 1.200,00
TOTAL....					RR$ 1.200,00	RR$ 0,00	RR$ 1.200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.200,00**

(um mil e duzentos reais) * * *

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 111920 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11

NºSN

BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO

MUNICÍPIO: PARNAIBA PI

CEP: 64206-260

FONE: (86)3315-1600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 111920
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO

2223 1005 3850 2600 0542 5500 2000 1119 2011 6319 7396

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 FUNILARIA		322230020358177 16/10/23 15:43:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
194487202		05.385.026/0005-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.		DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)			10.423.482/0001-46		16/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**		**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA : SOUSA, Nº S\N	CENTRO		64222-000		16/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI			15:43:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,01

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	12,01	0,00	0,00	1.200,00

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 LIQUIDO
				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
52209735	VIDRO PARA BRIS IAP0100052209735 000000000000	70072100	0 60	5405	UNIDAD	1,00	1.143,8200	1.143,82	11,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7086082	KIT COLAGEM DE IAP0100007086082 000000000000	39199020	0 60	5405	UNIDAD	1,00	68,1900	68,19	0,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor:HUMBERTO ALVES DE SOUSA - Codigo Nota:323245 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA;;- Num OS:74064; - Data Abertura:13/ 10/ 2023; - Veiculo:NOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 M 02 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2022 MOD-2023 COR-BRANCO BANCHISA REV-TECIDO HIGH COD. RENAVAM:208413 NUM. MOTOR:463506274792669 COR INTERNA:TECIDO HIGH - Placa:SLN1E32 - KM:81830 - Chassi:9BD2651PAP9224695; - Renavam:208413 - Num Motor Externo:463506274792669; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - Email Cliente:p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com; Trib aprox R$:260,24 Fed, R$ 252,00 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 0D61CD

RESERVADO AO FISCO

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:28:11
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 1.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B93.202.8DC.CF8.976

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1002018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
23.973,78	**611.026,22**	**10.762,62**	**13.211,16**

FICHA..: **471** DATA..: **02/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE** Telefone: **(86) 9439-**

CNPJ/CPF: **17.798.597/0001-64** CÓDIGO: **4462**

ENDEREÇO: **R ANTONIO P. RAMOS** CIDADE..: **BURITI DOS LOPES** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 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 PNEUS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.762,62

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 02/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1002018 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 02/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/10/2023	

Fornededor: **4462 FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE** CPF/CNPJ 17.798.597/0001-64
ENDEREÇO: R ANTONIO P. RAMOS BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PNEUS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	10.762,62
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **10.762,62**

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
10.762,62	10.762,62	10.762,62	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.762,62**

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

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

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

CAJUEIRO DA PF 02/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1002018** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8378

DATA DA ORDEM: **23/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/10/2023**

Credor..: **FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE**

CNPJ/CPF: **17.798.597/0001-64** Cod...: **4462**

Endereço: **R ANTONIO P. RAMOS**

Cidade..: **BURITI DOS LOPES** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE PNEUS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.762,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1002018	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 10.762,62	RR$ 0,00	RR$ 10.762,62
TOTAL....					RR$ 10.762,62	RR$ 0,00	RR$ 10.762,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.762,62**

(dez mil, setecentos e sessenta e dois reais e sessenta e dois centavos) * * *

RECEBEMOS DE FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.700 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.700
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0817 7985 9700 0164 5500 1000 0007 0010 0030 6103

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME

R ANTONIO P. RAMOS, 489 - - CENTRO, Buriti dos Lopes, PI - CEP: 64230000 - Fone/Fax: 86994362466

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. DE TERCEIROS		322230015333239 - 07/08/2023 23:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
195129695		17.798.597/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAU			05.266.565/0001-39	07/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PC DA MATRIZ, SN -	CENTRO		64222-000	08/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia	8633691148	PI		08:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	10.762,62

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	10.762,62

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
221	PNEU 165/70 ARO14	40111000	0102	5405	UND	8,0000	503,3300	4.026,64					
220	PNEU 265/70 ARO16	40111000	0102	5405	UND	2,0000	1.203,3300	2.406,66					
219	PNEU 215/65 ARO16	40111000	0102	5405	UND	2,0000	973,3300	1.946,66					
218	PNEU 245/70 ARO16	40111000	0102	5405	UND	2,0000	1.191,3300	2.382,66					

7861

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000691			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. A FORNECIMENTO DE PNEUS, PEÇAS E ACESSORIOS PARA PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA. SECRETARIA DE SAÚDE.	

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:04:03
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 23/10/2023
NR. DOCUMENTO 551.679.000.022.575
VALOR TOTAL 10.762,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FLABIA T S O DUARTE - ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.575-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO E.071.6E3.4DB.6A8.F4F

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1027001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.39	**MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.542,66	**627.457,34**	**490,47**	**7.052,19**

FICHA..: **471** DATA..: **27/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS COMO ELEMENTO FILTRA, BIOAIR LIMPA AR, OTIMAX COMBUSTIVEL, KIT DESCONTAMINAÇÃO VEICULAR, PROTETOR PARA POLOS DE BATERIAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 490,47

Valor por Extenso:
**quatrocentos e noventa reais e quarenta e sete centavos * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **27/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 27/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1027001 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 27/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 27/10/2023	

Fornededor: **1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS COMO ELEMENTO FILTRA, BIOAIR LIMPA AR, OTIMAX COMBUSTIVEL, KIT DESCONTAMINAÇÃO VEICULAR, PROTETOR PARA POLOS DE BATERIAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	490,47
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **490,47**

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
490,47	490,47	490,47	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **490,47**

quatrocentos e noventa reais e quarenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1027001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8451

DATA DA ORDEM: **27/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **27/10/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS COMO ELEMENTO FILTRA, BIOAIR LIMPA AR, OTIMAX COMBUSTIVEL, KIT DESCONTAMINAÇÃO VEICULAR, PROTETOR PARA POLOS DE BATERIAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 490,47**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1027001	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 490,47	RR$ 0,00	RR$ 490,47
TOTAL....					RR$ 490,47	RR$ 0,00	RR$ 490,47

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 490,47**

(quatrocentos e noventa reais e quarenta e sete centavos) * * *

F-471 Emp. 102700L

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e Nº 112092 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11
Nº SN
BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO
MUNICÍPIO: PARNAIBA PI
CEP: 64206-260
FONE: (86)3315-1600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº: 112092
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2223 1005 3850 2600 0542 5500 2000 1120 9212 4977 8324

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA OFICINA		322230021179097 27/10/23 11:31:54
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
194487202		05.385.026/0005-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)			10.423.482/0001-46	27/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
[illegible]A : SOUSA, Nº S\N	CENTRO		64222-000	27/10/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI		11:31:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	490,47

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	490,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
51842923	ELEMENTO FILTRA IAP0100051842923 000000000000	84213990	0 60	5405	UNIDAD	1,00	86,2400	86,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1350213	BIOAIR LIMPA AR NAO INFL.UNIQ.100ML/50G IAP0100001350213 000000000000	34029090	0 60	5405	UNIDAD	1,00	74,5000	74,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1350116	OTIMAX COMBUSTIVEL 40MLGAS/FLEX IAP0100001350116 000000000000	27102000	0 60	5656	UNIDAD	1,00	96,2000	96,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
[illegible]0544	KIT DESCONTAMINACAO VEICULAR EBD IAP0100009300544 000000000000	34029090	0 60	5405	UNIDAD	1,00	178,5300	178,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1350197	PROTETOR PARA POLOS DE BATERIA IAP0100001350197 000000000000	27101932	0 60	5656	UNIDAD	1,00	55,0000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor:HUMBERTO ALVES DE SOUSA - Codigo Nota:332411 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA;:- Num OS:74200; - Data Abertura:26/ 10/ 2023; - Veiculo:NOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 M 02 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2022 MOD-2023 COR-BRANCO BANCHISA REV-TECIDO HIGH COD. RENAVAM:208413 NUM. MOTOR:463506274793037 COR INTERNA:TECIDO HIGH - Placa:SLN1E41 - KM:50756 - Chassi:9BD2651PAP9224344; - Renavam:208413 - Num Motor Externo:463506274793037; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - SAIDA DE LUBRIFICANTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO V, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email Cliente:p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com; Trib aprox R$:73,52 Fed, R$ 92,48 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 0D61CD

RESERVADO AO FISCO

27/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:30:28
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/10/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 490,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 1.14F.FC1.ADE.645.CF5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1027002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.39	**MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.052,19	**627.947,81**	**215,00**	**6.837,19**

FICHA..: **471** DATA..: **27/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS COMO FILTRO OLEO, OLEO SELENA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 215,00

Valor por Extenso:
duzentos e quinze reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **27/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 27/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1027002 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 27/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 27/10/2023	

Fornededor: **1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS COMO FILTRO OLEO, OLEO SELENA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	215,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**215,00**

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
215,00	215,00	215,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **215,00**

duzentos e quinze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1027002** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8452

DATA DA ORDEM: **27/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/10/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEICULOS COMO FILTRO OLEO, OLEO SELENA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 215,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1027002	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 215,00	RR$ 0,00	RR$ 215,00
TOTAL....					RR$ 215,00	RR$ 0,00	RR$ 215,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 215,00**

(duzentos e quinze reais) * * *

Kmp. 1027002

F- 471

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 112091 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11

Nº SN

BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO

MUNICÍPIO: PARNAIBA PI

CEP: 64206-260

FONE: (86)3315-1600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 112091

SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO

2223 1005 3850 2600 0542 5500 2000 1120 9114 8368 6778

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA OFICINA		322230021178920 27/10/23 11:29:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
194487202		05.385.026/0005-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)	10.423.482/0001-46	27/10/2023

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
A : SOUSA, Nº S\N	CENTRO	64222-000	27/10/2023

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI		11:29:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	239,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	24,33	0,00	0,00	215,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46751179	FILTRO OLEO S IAP0100046751179 000000000000	84212300	0 60	5405	UNIDAD	1,00	62,6100	62,61	6,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7086837	OLEO SELENIA K IAP0100007086837 000000000000	27101932	0 60	5656	LITRO	2,70	65,4500	176,72	17,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:HUMBERTO ALVES DE SOUSA - Codigo Nota:332408 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA;;- Num OS:74200; - Data Abertura:26/ 10/ 2023; - Veiculo:NOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 M 02 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2022 MOD-2023 COR-BRANCO BANCHISA REV-TECIDO HIGH COD. RENAVAM:208413 NUM. MOTOR:463506274793037 COR INTERNA:TECIDO HIGH - Placa:SLN1E41 - KM:50758 - Chassi:9BD2651PAP9224344; - Renavam:208413 - Num Motor Externo:463506274793037; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 61/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - SAIDA DE LUBRIFICANTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO V, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email Cliente:p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com; Trib aprox R$:29,77 Fed, R$ 45,15 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 0D61CD	

27/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:30:28
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/10/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 215,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 2.4FD.EDE.299.2F8.AA4

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1009004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
202.807,28	**67.192,72**	**1.320,00**	**201.487,28**

FICHA..: **477** DATA..: **09/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **EDILENE DE CASTRO MONTES** Telefone:

CNPJ/CPF: **960.352.692-49** CÓDIGO: **4910**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE. REFENTE AO PERÍODO DE SETEMBRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.320,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1009004 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 09/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/10/2023	

Fornededor: **4910 EDILENE DE CASTRO MONTES** CPF/CNPJ 060.352.692-49
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR D E SERVIÇOS GERAIS PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE. REFENTE AO PERÍODO DE SETEMB RO DE 2023.	1.320,00
	DESCONTOS 211,20
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.108,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.108,80**

um mil, cento e oito reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1009004** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8188

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **EDILENE DE CASTRO MONTES**

CNPJ/CPF: **960.352.692-49** Cod...: **4910**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE. REFENTE AO PERÍODO DE SETEMBRO DE 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1009004	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.320,00	RR$ 211,20	RR$ 1.108,80
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 211,20	RR$ 1.108,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.108,80**

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

emp. 1008004

477

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 355**

(Prestação de Serviços)

Série Única

DATA DE EMISSÃO: 09/10/2023

PRESTADOR: EDILENE DE CASTRO MONTES
ENDEREÇO: RUA MANOEL MONTE, Nº 223
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 960.352.692-49 **PIS/INSS:** 21078405745

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS PARA A SEC MUNICIPAL DE SÁUDE NO PERIODO DO MES DE AGOSTO 2023.
DADOS BANCÁRIOS CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365
CONTA POUPANÇA: 00013892-2

7861-1
R9
16.10

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.320,00		1.320,00	5,00	0,00	66,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	145,20			1.108,80

84d9c0587c9d0354d0372b2b779c2722

Recebí(emos) de **EDILENE DE CASTRO MONTES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 355

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.36.13
2255102255          SEGUNDA VIA                0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:       13.892-2

FAVORECIDO:  EDILENE DE CASTRO MONTES
CPF/CNPJ:      960.352.692-49
VALOR: R$                                  1.108,80
DEBITO EM: 16/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB:         E.771.30F.16F.907.A7A
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1013006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
205.607,28	**64.392,72**	**1.100,00**	**204.507,28**

FICHA..: **477** DATA..: **13/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ALAN DAVID SILVA CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **038.552.943-05** CÓDIGO: **1534**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTÁGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO Nº01.03.2021-8. ADITIVADO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.100,00

Valor por Extenso:
um mil e cem reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **13/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 13/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1013006 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 13/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/10/2023

Fornededor: **1534** **ALAN DAVID SILVA CASTRO** CPF/CNPJ 038.552.943-05
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCI PAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTÁGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IES VAP, CONFORME CONTRATO N°01.03.2021-8. ADITIVADO.

VALOR BRUTO 1.100,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **1.100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.100,00	1.100,00	1.100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.100,00**

um mil e cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1013006** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8183

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

Credor..: **ALAN DAVID SILVA CASTRO**

CNPJ/CPF: **038.552.943-05** Cod...: **1534**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTÁGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO N°01.03.2021-8. ADITIVADO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1013006	/ 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. 1013006 477

RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 1.100,00(Hum mil e cem reais), referente a locação de imóvel destinado a Secretaria Municipal de Saúde aos alunos de Medicina em estágio do internato rural da FAHESP-IESVAP., conforme contrato 01.03.2021-8 aditivado

Cajueiro da Praia(PI), de outubro de 2023.

13.10 7861-1

ALAN DAVID SILVA CASTRO

CPF: 038.552.943-05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.13
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 4.428-6

FAVORECIDO: ALAN DAVID SILVA CASTRO
CPF/CNPJ: 038.552.943-05
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 13/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101302
AUTENTICACAO SISBB: F.764.B4A.170.381.460

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1013007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
204.507,28	**65.492,72**	**1.000,00**	**203.507,28**

FICHA..: **477** DATA..: **13/10/2023** 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.

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 1013007 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 13/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/10/2023	

Fornededor: **3938** **JERRY ADRIANE FERREIRA** CPF/CNPJ 999.908.493-15
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/14 , ADITIVO 01.	1.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1013007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8184

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

Credor..: **JERRY ADRIANE FERREIRA**

CNPJ/CPF: **999.908.493-15** Cod...: **3938**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO N° 02.08.2021/14, ADITIVO 01.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1013007	/ 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) * * *

emp. 1013007

477

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, conf. aditivo

Cajueiro da Praia(PI), de outubro de 2023.

78611

Jerry Adriane Ferreira
CPF:999.908.493-15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.13
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 12.239-2

FAVORECIDO: JERRY ADRIANE FERREIRA
CPF/CNPJ: 999.908.493-15
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 13/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: 9.25F.88E.CCA.703.693

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1013008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 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
203.507,28	**66.492,72**	**700,00**	**202.807,28**

FICHA..: **477** DATA..: **13/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **159.763.602-97** CÓDIGO: **246**

ENDEREÇO: **AV. SOUSINHA, S/N** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO E IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/15.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 700,00

Valor por Extenso:
setecentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **13/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 13/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1013008 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 13/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 13/10/2023	

Fornededor: 246 **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS** CPF/CNPJ 159.763.602-97
ENDEREÇO: AV. SOUSINHA, S/N CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO E IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/15.	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° **1013008** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8186

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

Credor..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **159.763.602-97** Cod...: **246**

Endereço: **AV. SOUSINHA, S/N**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO E IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CONTRATO N° 02.08.2021/15.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1013008	/ 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) * * *

477

emp. 1013008

RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 700,00(Setecentos reais), referente a locação de imóvel destinado ao funcionamento das atividades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme contrato 02.08.2021/15, conf aditivo

Cajueiro da Praia(PI), de outubro de 2023.

Maria da Conceição dos Santos Lima

CPF: 159.763.602-97

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:57:42
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/10/2023
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 7.438.181.888.476.606
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 1024002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
201.487,28	**68.512,72**	**300,00**	**201.187,28**

FICHA..: **477** DATA..: **24/10/2023** 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 A DIFERENÇA DE VALOR SOBRE LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/14, ADITIVO 01.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 300,00**

Valor por Extenso:
trezentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **24/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 24/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1024002 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 24/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 24/10/2023

Fornededor: 3938 **JERRY ADRIANE FERREIRA** CPF/CNPJ 999.908.493-15
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DIFERENÇA DE VALOR SOBRE LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/14, ADITIVO 01.	300,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**300,00**

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
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 N° **1024002** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **24/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8375

DATA DA ORDEM: **24/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **24/10/2023**

Credor..: **JERRY ADRIANE FERREIRA**

CNPJ/CPF: **999.908.493-15** Cod...: **3938**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DIFERENÇA DE VALOR SOBRE LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO N° 02.08.2021/14, ADITIVO 01.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1024002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	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) * * *

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$ 300,00(TREZENTOS), eferente a diferença do valor para o novo contrato de locação de imóvel destinado ao funcionamento do anexo da Secretaria Municipal de Saúde, conforme contrato 02.0409/2023

Cajueiro da Praia(PI), de outubro de 2023.

Jerry Adriane Ferreira
CPF:999.908.493-15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.18
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 12.239-2

FAVORECIDO: JERRY ADRIANE FERREIRA
CPF/CNPJ: 999.908.493-15
VALOR: R$ 300,00
DEBITO EM: 24/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: D.C5B.61C.7F2.F3F.534

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1009026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
108.187,28	**68.812,72**	**1.785,72**	**106.401,56**

FICHA..: **477** DATA..: **09/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **EDMAR MARTINS DE SOUZA** Telefone:

CNPJ/CPF: **113.127.691-49** CÓDIGO: **4945**

ENDEREÇO: **RUA GRIJALMA CARNEIRO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMEPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MOTORISTA DA UBS DA SEDE, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE, NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.:SETEMBRO 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.785,72

Valor por Extenso:
um mil, setecentos e oitenta e cinco reais e setenta e dois centavos *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 09/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1009026	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 09/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/10/2023	

Fornededor: 4945 **EDMAR MARTINS DE SOUZA** CPF/CNPJ 113.127.691-49
ENDEREÇO: RUA GRIJALMA CARNEIRO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMEPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MOTORISTA DA UBS DA SEDE, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE, NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PR AIA-PI. REF.:SETEMBRO 2023.	1.785,72
	DESCONTOS 285,72
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 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
1.785,72	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 N° **1009026** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8877

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **EDMAR MARTINS DE SOUZA**

CNPJ/CPF: **113.127.691-49** Cod...: **4945**

Endereço: **RUA GRIJALMA CARNEIRO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMEPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MOTORISTA DA UBS DA SEDE, VINCULADO A SECRETARIA DE SAÚDE, NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.:SETEMBRO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.785,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1009026	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	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) * * *

Emp. 1009026

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F- 177

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 351**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/10/2023

PRESTADOR: EDMAR MARTINS DE SOUZA
ENDEREÇO: RUA GRIJALMA CARNEIRO,172
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 113.127.691-49 **PIS/INSS:** 1006646415004 **CGA/RG:** 113.127.691-49

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE MOTORISTA NA UBS DA SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA NO MES DE SETEMBRO

DADOS BANCARIOS
AGENCIA:0352
CONTA:3522514329 BRB

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.785,72		1.785,72	5,00	0,00	89,29

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	196,43			1.500,00

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

edb7b6a318aa7b6a8d9ffdd21031464d

Recebí(emos) de **EDMAR MARTINS DE SOUZA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 351

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

Emissão de comprovantes

G334080945497984 1
08/11/2023 09:55:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.59
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: 070 - BRB - BCO DE BRASILIA S.A.
AGENCIA: 0352-2 - PA BANCO DO FLAMENGO
CONTA: 352.251.432-9

FAVORECIDO: EDMA MARTINS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 113.127.691-49
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 16/10/2023

DOCUMENTO: 101602
AUTENTICACAO SISBB: 7.16F.D5E.4AB.F1F.A2D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1026006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
106.401,56	**70.598,44**	**1.320,00**	**105.081,56**

FICHA..: **477** DATA..: **26/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **GERMANO CAETANO DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **366.224.603-10** CÓDIGO: **329**

ENDEREÇO: **RUA PROJETADA, S/N** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE VIGIA NA UBS DA SEDE SOLICITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

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 1026006 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 26/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 26/10/2023

Fornededor: 329 **GERMANO CAETANO DOS SANTOS** CPF/CNPJ 366.224.603-10
ENDEREÇO: RUA PROJETADA, S/N CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE VIGIA NA UBS DA SEDE SOLICITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.	1.320,00
	DESCONTOS 211,20
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.108,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.108,80**

um mil, cento e oito reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1026006** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **26/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8883

DATA DA ORDEM: **26/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **26/10/2023**

Credor..: **GERMANO CAETANO DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **366.224.603-10** Cod...: **329**

Endereço: **RUA PROJETADA, S/N**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE VIGIA NA UBS DA SEDE SOLICITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1026006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.320,00	RR$ 211,20	RR$ 1.108,80
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 211,20	RR$ 1.108,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.108,80**

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

Emp.1026006

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F-477

NOTA FISCAL AVULSA Nº 388

(Prestação de Serviços)

Série Única

DATA DE EMISSÃO: 26/10/2023

PRESTADOR: GERMANO CAETANO DOS SANTOS
ENDEREÇO: AV JOAO JORGE
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: **PIS/INSS:** 12387642351 **CGA/RG:** 366.224.603-10

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE VIGIA NA UBS DA SEDE SOLICITADO PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

DADOS BANCARIO
AG: 0030
CONTA:00014819-4 (CAIXA ECONOMICA FEDERAL)

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.320,00	0,00	1.320,00	5,00	0,00	66,00

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	145,20			1.108,80

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

b00fcbbe116df868dd07f7069964e314

Recebí(emos) de **GERMANO CAETANO DOS SANTOS**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 388

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.55.59
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA:       14.819-4

FAVORECIDO:  GERMANO CAITANO DOS SANTOS
CPF/CNPJ:      366.224.603-10
VALOR: R$                                1.108,80
DEBITO EM: 26/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102601
AUTENTICACAO SISBB:        1.736.CD3.A15.069.2B8
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1018004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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**
3.3.90.39.05	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
68.949,77	**516.050,23**	**1.320,00**	**67.629,77**

FICHA..: **482** DATA..: **18/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384** Telefone: **(86) 9947-**

CNPJ/CPF: **46.104.453/0001-69** CÓDIGO: **4469**

ENDEREÇO: **1A R BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA,TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PÚBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL PARA ATENDER AS

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.320,00**

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1018004 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 18/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 18/10/2023	

Fornededor: **4469 LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384** CPF/CNPJ 46.104.453/0001-69
ENDEREÇO: 1A R BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA,TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PÚBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚ	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1018004** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8919

DATA DA ORDEM: **18/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **18/10/2023**

Credor..: **LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384**

CNPJ/CPF: **46.104.453/0001-69** Cod...: **4469**

Endereço: **1A R BARRA GRANDE**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA,TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PÚBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIAPI REF.: SETEMBRO 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1018004	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

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

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

Emp. 1018004

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

F - 482

Chave de Acesso da NFS-e
22020832246104453000169000000000000123107027591968

Número da NFS-e 1	**Competência da NFS-e** 06/10/2023	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 18/10/2023 11:03:33	
Número da DPS 1	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 18/10/2023 11:03:33	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 46.104.453/0001-69		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384		**E-mail** -	
Endereço BARRA GRANDE, 2865		**Município** Cajueiro da Praia - PI	**CEP** 64222-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 01.612.620/0001-44		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA		**E-mail** secretariasaudecajueiro@gmail.com	
Endereço PRINCIPAL, S/N		**Município** Cajueiro da Praia - PI	**CEP** 64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Cajueiro da Praia - PI	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
ADITIVO 01 DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 32.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.. SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO. PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PUBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERNTE AO MÊS DE SETEMBRO 2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Cajueiro da Praia - PI	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.320,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.320,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.320,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 76167208-8

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G333091004537976 1
09/11/2023 10:10:12

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.10.12
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:  76.167.208-8

FAVORECIDO:  LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384
CPF/CNPJ: 46.104.453/0001-69
VALOR: R$                                1.320,00
DEBITO EM: 18/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB:         B.5A4.592.B4E.7C2.657
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 925013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
74.486,27	**510.513,73**	**1.620,00**	**72.866,27**

FICHA..: **482** DATA..: **25/09/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** Telefone: **(86) 9914-**

CNPJ/CPF: **35.416.863/0001-29** CÓDIGO: **3850**

ENDEREÇO: **Q D (CONJ BOA ESPERANCA I)** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SUSPENÇÃO DIANTEIRA RENALT MASTER PLACA QRU8F24.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.620,00

Valor por Extenso:
um mil, seiscentos e vinte reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **25/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 25/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 925013 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 25/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 25/09/2023

Fornededor: 3850 **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** CPF/CNPJ 35.416.863/0001-29
ENDEREÇO: Q D (CONJ BOA ESPERANCA I) PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SUSPENÇÃO DIANTEIR A RENALT MASTER PLACA QRU8F24.	1.620,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.620,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.620,00	1.620,00	1.620,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.620,00**

um mil, seiscentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **925013**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **25/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8294

DATA DA ORDEM: **02/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/10/2023**

Credor..: **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA**

CNPJ/CPF: **35.416.863/0001-29** Cod...: **3850**

Endereço: **Q D (CONJ BOA ESPERANCA I)**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SUSPENÇÃO DIANTEIRA RENALT MASTER PLACA QRU8F24.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.620,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
925013	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.620,00	RR$ 0,00	RR$ 1.620,00
TOTAL....					RR$ 1.620,00	RR$ 0,00	RR$ 1.620,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.620,00**

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

482

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
120

Código de Verificação de Autenticidade
HXJKJFD2C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
25/09/2023 às 17:02:30

Chave de Acesso
2678641ET6NG39QW8BPNTU57HV1ABCZT

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				25/09/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.416.863/0001-29		**53.473**	**000157471**	VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA

Logradouro	Complemento	Bairro
Q D (COJN BOA ESPERANÇA I), 07	**QUADRA D**	**PINDORAMA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-334	**PARNAIBA-PI**		**OFICINAKLEBERK6@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/C[illegible]Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.612.620/0001-44			**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRINCIPAL, S/N		**BAIRRO CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE SUSPENÇAO DIANTEIRA RENAULT MASTER PLACA :QRU8F24	1.620,00	R$ 1.620,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**2,01%**	**0000140000001**	**4520001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.620,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.620,00**	**R$ 32,56**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.620,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **120** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HXJKJFD2C**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Valdiene dos Anjos Ferreira
Rua D (conj Boa esperanca I), nº 07 - Quadra D
Pindorama - Parnaiba - PI
(86)

CNPJ: CNPJ:
I.E.: IE: 196572177

Solicitação de Ordem de Serviço

Ordem Serviço	Data Entrada	Hora Entrada	Atendido por	Finalizado por	Tipo O.S.
091	22/09/2023	15:29:45	FRANCISCA DE CARVALHO PEREIRA		Orçamento

Solicitante	Apelido	Telefone	Celular	Telefone Comercial	E-mail
PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA		( ) -	( ) -	( ) -	

Nota Fiscal	Data Compra	Nº Série Equipamento	Nº Patrimonio Equipamento	Marca Equipamento	Modelo Equipamento	Tipo Equipamento	Placa
			AUTOMOVEL	RENAULT	MASTER	MICRO ONIBUS	QRU-8F24

Acessórios Apresentados

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. Serviço	Descrição Serviço	Funcionário	Quantidade	Vlr Unitário	Descontos	Total Serviço
635	TROCA AMORTECEDORES DIANTEIROS -		1	160,00	0,00	160,00
				Totais >>	**0,00**	**160,00**

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS

Cod. Produto	Descrição Produto	Unidade	Quantidade	Vlr Unitário	Descontos	Total Serviço
88	AMORTECEDOR DIANTEIRO	PC	2	730,00	0,00	1.460,00
				Totais >>	**0,00**	**1.460,00**

Defeito Apresentado

Estudo de Comissão

Observações

Previsto para :	**A Combinar**
Total Produtos:	**1.460,00**
Total Serviços:	**160,00**
Total Descontos:	**0,00**
Total O.S. :	**1.620,00**

PREFEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIA
01612620000144

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G335171426710990l
17/10/2023 14:36:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.12
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2308-6 - PARNAIBA-PI
CONTA: 13.000.185-3

FAVORECIDO: VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA
CPF/CNPJ: 35.416.863/0001-29
VALOR: R$ 1.620,00
DEBITO EM: 02/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100201
AUTENTICACAO SISBB: D.275.411.6BE.683.E88

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 926008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
76.284,27	**508.715,73**	**1.000,00**	**75.284,27**

FICHA..: **482** DATA..: **26/09/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341** Telefone: **(86) 8105-**

CNPJ/CPF: **40.396.829/0001-70** CÓDIGO: **3843**

ENDEREÇO: **NUCR POVOADO SAO DOMINGOS** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO N°01.1108/2022, DISPENSA 022/2022 PARCELA 10/12.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.000,00**

Valor por Extenso:
um mil reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **26/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 26/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 926008 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 26/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 26/09/2023	

Fornededor: **3843 JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341** CPF/CNPJ 40.396.829/0001-70
ENDEREÇO: NUCR POVOADO SAO DOMINGOS LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO Nº01.1108/2022, DISPENSA 022/2022 PARCELA 10/12.	1.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.16 Desdobro 16	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **926008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **26/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8283

DATA DA ORDEM: **04/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **04/10/2023**

Credor..: **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341**

CNPJ/CPF: **40.396.829/0001-70** Cod...: **3843**

Endereço: **NUCR POVOADO SAO DOMINGOS**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO N°01.1108/2022, DISPENSA 022/2022 PARCELA 10/12.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
926008	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00
TOTAL....					RR$ 1.000,00	RR$ 0,00	RR$ 1.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.000,00**

(um mil reais) * * *

82

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
22057062240396829000170000000000022223099843828013

Número da NFS-e 22	**Competência da NFS-e** 26/09/2023	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 26/09/2023 07:58:46	
Número da DPS 18	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 26/09/2023 07:58:46	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 40.396.829/0001-70	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (86) 8105-2560	
Nome / Nome Empresarial JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341	**E-mail** JOSEWELITONSD@GMAIL.COM		
Endereço POVOADO SAO DOMINGOS, SN	**Município** Luís Correia - PI	**CEP** 64220-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 01.612.620/0001-44	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA	**E-mail** prefeituradecajueiro2021@gmail.com		
Endereço PRINCIPAL, S/N	**Município** Cajueiro da Praia - PI	**CEP** 64222-000	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional [illegible].01 - Serviços sem a incidência de ISSQN e ICMS	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Cajueiro da Praia - PI	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEÍCULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CARTA CONTRATO 01.1108/2022, DISPENSA Nº 022/2022, PARCELA 10/12

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Não incidência	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Cajueiro da Praia - PI	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.000,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço [illegible]1.000,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** R$ 1.000,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	**Estaduais**	**Municipais**
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

78641
0410
86

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.12
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 608-5

FAVORECIDO: JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 0158
CPF/CNPJ: 40.396.829/0001-70
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 04/10/2023

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: C.3FF.27E.3C9.63C.1AF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1006001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.16	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
77.419,27	**507.580,73**	**1.135,00**	**76.284,27**

FICHA..: **482** DATA..: **06/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** Telefone: **(86) 9914-**

CNPJ/CPF: **35.416.863/0001-29** CÓDIGO: **3850**

ENDEREÇO: **Q D (CONJ BOA ESPERANCA I)** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS ELETRICO, E LUBRIFICAÇÃO DOS VEICULOS PLACA PIK7343, PLACA PIW5279, FIAT MOBIO PLACA SLP5F88, FIAT DOBLO QXP6H76, ONIX QZL4C84.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.135,00**

Valor por Extenso:
um mil, cento e trinta e cinco reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 06/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1006001 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 06/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 06/10/2023

Fornededor: 3850 **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** CPF/CNPJ 35.416.863/0001-29
ENDEREÇO: Q D (CONJ BOA ESPERANCA I) PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS ELETRICO, E LUBRIFICAÇÃO DOS VEICULOS PLACA PIK7343, PLACA PIW5279, FIAT MOBIO PLACA SLP5F88, FIAT DOBLO QXP6H76, ONI X QZL4C84.	1.135,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.135,00**

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
1.135,00	1.135,00	1.135,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.135,00**

um mil, cento e trinta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1006001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8272

DATA DA ORDEM: **09/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/10/2023**

Credor..: **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA**

CNPJ/CPF: **35.416.863/0001-29** Cod...: **3850**

Endereço: **Q D (CONJ BOA ESPERANCA I)**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇOS ELETRICO, E LUBRIFICAÇÃO DOS VEICULOS PLACA PIK7343, PLACA PIW5279, FIAT MOBIO PLACA SLP5F88, FIAT DOBLO QXP6H76, ONIX QZL4C84.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.135,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1006001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.135,00	RR$ 0,00	RR$ 1.135,00
TOTAL....					RR$ 1.135,00	RR$ 0,00	RR$ 1.135,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.135,00**

(um mil, cento e trinta e cinco reais) * * *

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
122

Código de Verificação de Autenticidade
IPICZCZWO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/10/2023 às 11:18:45

Chave de Acesso
269463764HQA4GW8TSRWX1SQ1ZVVVKRT

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.416.863/0001-29		**53.473**	**000157471**	VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA

Logradouro	Complemento	Bairro
Q D (COJN BOA ESPERANÇA I), 07	**QUADRA D**	**PINDORAMA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-334	**PARNAIBA-PI**		**OFICINAKLEBERK6@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.612.620/0001-44			**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRINCIPAL, S/N		**BAIRRO CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64212-318	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO ELETRICO,ELETRONICO E LUBRIFICACAO DOS VEICULOS DE PLACA : FIAT UNO PIK7343. PIW5279 / FIAT MOBI SLP5F88 / FIAT DOBLO QXP6H76 / GM ONIX QZL4C84	1.135,00	R$ 1.135,00

786-1
29.10
07

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**2,01%**	**0000140000001**	**4520001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.135,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.135,00**	**R$ 22,81**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Liquido da NFS-e: R$ 1.135,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **122** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IPICZCZWO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.12
2255102255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2308-6 - PARNAIBA-PI
CONTA: 13.000.185-3

FAVORECIDO: VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA
CPF/CNPJ: 35.416.863/0001-29
VALOR: R$ 1.135,00
DEBITO EM: 09/10/2023

==========

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: A.183.F96.D2D.B01.143

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1006002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
75.284,27	**509.715,73**	**798,00**	**74.486,27**

FICHA..: **482** DATA..: **06/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** Telefone: **(86) 9914-**

CNPJ/CPF: **35.416.863/0001-29** CÓDIGO: **3850**

ENDEREÇO: **Q D (CONJ BOA ESPERANCA I)** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DOS VEICULOS PLACA SLN1E41/SLN1E32/QXP6H76/PIK7343/PIW5279/SLP5F88/RLZ4C84/SLN1A07/QRU8F24.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 798,00

Valor por Extenso:
**setecentos e noventa e oito reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1006002 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 06/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 06/10/2023

Fornededor: 3850 **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** CPF/CNPJ 35.416.863/0001-29
ENDEREÇO: Q D (CONJ BOA ESPERANCA I) PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DOS VEICULOS PLACA SLN1E41/SLN1E32/QXP6H76/PIK7343/PIW5279/SLP5F88/RLZ4C84/SLN1A07/QRU8F24.	798,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**798,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
798,00	798,00	798,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **798,00**

setecentos e noventa e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1006002** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **06/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8291

DATA DA ORDEM: **09/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/10/2023**

Credor..: **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA**

CNPJ/CPF: **35.416.863/0001-29** Cod...: **3850**

Endereço: **Q D (CONJ BOA ESPERANCA I)**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DOS VEICULOS PLACA SLN1E41/SLN1E32/QXP6H76/PIK7343/PIW5279/SLP5F88/RLZ4C84/SLN1A07/QRU8F24.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 798,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1006002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 798,00	RR$ 0,00	RR$ 798,00
TOTAL....					RR$ 798,00	RR$ 0,00	RR$ 798,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 798,00**

(setecentos e noventa e oito reais) * * *

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
123

Código de Verificação de Autenticidade
1FW875K9I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/10/2023 às 15:07:24

Chave de Acesso
26950274M7M160EG9DPUABF7A5RCDNE7

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.416.863/0001-29		**53.473**	**000157471**	VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA

Logradouro	Complemento	Bairro
Q D (COJN BOA ESPERANÇA I), 07	**QUADRA D**	**PINDORAMA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-334	**PARNAIBA-PI**		**OFICINAKLEBERK6@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.612.620/0001-44			**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRINCIPAL, S/N		**BAIRRO CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64215-200	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DOS VEICULOS PLACA : SLN1E41/ SLN1E32/ QXP6H76/ PIK7343/ PIW5279/ SLP5F88/ RLZ4C84/ SLN1A07/ QRU8F24	798,00	R$ 798,00

7861-1
09,50

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**2,01%**	**0000140000001**	**4520001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 798,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 798,00**	**R$ 16,04**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 798,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **123** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1FW875K9I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
_____/_____/_____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.12
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2308-6 - PARNAIBA-PI
CONTA: 13.000.185-3

FAVORECIDO: VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA
CPF/CNPJ: 35.416.863/0001-29
VALOR: R$ 798,00
DEBITO EM: 09/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100902
AUTENTICACAO SISBB: 2.FED.7DE.2AA.864.390

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1016007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
71.906,27	**513.093,73**	**300,00**	**71.606,27**

FICHA..: **482** DATA..: **16/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX PLACA: SLN1E32. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 300,00

Valor por Extenso:
trezentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1016007 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 16/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/10/2023	

Fornededor: **1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX PLACA: SLN1E32. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	300,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**300,00**

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
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 N° **1016007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8383

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX PLACA: SLN1E32. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 300,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1016007	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	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) * * *

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
45220

Código de Verificação de Autenticidade
XPFS94U19

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 15:42:54

Chave de Acesso
2702950ISM115CD88LK3FP7435251GSE

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
79605	**0**	**RPS**	**16/10/2023**	**16/10/2023**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

JELTA

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		**31.906**	**000045113**	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	**S/**	**AEROPORTO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633151600**	**luanafarias@jeltaveiculos.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)**

Logradouro	Complemento	Bairro
: SOUSA, S\N		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**	**86999210443**	**p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

NS:79605; OS:74064; Placa:SLN1E32 ; KM: 40428; Chassi:9BD2651PAP9224695; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; FU04 - MONTAGEM E DESMOTAGEM SETOR FUNILARIA - 1.00 HrsTrib aprox R$: 46.35 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 13.20 Mun. Fonte: IBPT/PI 0D61CD

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**5,00%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 300,00**	**R$ 15,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$40,35 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$13,20 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45220** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XPFS94U19.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:26:07
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 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 1.5B0.5C5.3FD.C3D.D9C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1016008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
71.606,27	**513.393,73**	**504,50**	**71.101,77**

FICHA..: **482** DATA..: **16/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO BALANCEAMENTO, SUBSTITUÍÇÃO DO FLUIDO DE ARREFECIMENTO PLACA: SLN1E32. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 504,50

Valor por Extenso:
quinhentos e quatro reais e cinquenta centavos * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1016008 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 16/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/10/2023	

Fornededor: **1203** **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO BALANCEAMENTO, SUBSTITUIÇÃO DO FLUIDO DE ARREFECIMENTO PLACA: SLN1E32. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	504,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**504,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
504,50	504,50	504,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **504,50**

quinhentos 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° **1016008** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8384

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO BALANCEAMENTO, SUBSTITUIÇÃO DO FLUIDO DE ARREFECIMENTO PLACA: SLN1E32. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 504,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1016008	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 504,50	RR$ 0,00	RR$ 504,50
TOTAL....					RR$ 504,50	RR$ 0,00	RR$ 504,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 504,50**

(quinhentos e quatro reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
45219

Código de Verificação de Autenticidade
32H04ACGN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 15:42:24

Chave de Acesso
2702948LS4UPSI2HJSNYBU12WBH32ZYT

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	PARNAIBA - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
79604	0	RPS	16/10/2023	16/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		31.906	000045113	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	S/	AEROPORTO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	8633151600	luanafarias@jeltaveiculos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)

Logradouro	Complemento	Bairro
: SOUSA, S\N		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI	2202083	86999210443	p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com

Discriminação dos Serviços

NS:79604; OS:74064; Placa:SLN1E32 ; KM: 40428; Chassi:9BD2651PAP9224695; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; SR15 - Limpeza de bicos injetores e corpo borboleta - 1.00 HrsSR90 - ALINHAMENTO BALANCEAMENTO - 1.00 Hrs SRBH - BIOHIGIENIZAcaO TE - 1.00 Hrs SR162 - SUBSTITUICAO DO FLUIDO DE ARREFECIMENTO - 1.00 Hrs Trib aprox R$: 77.96 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 22.20 Mun. Fonte: IBPT/PI 0D61CD

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	5,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 504,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 504,50	R$ 25,23	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 504,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$67,86 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$22,20 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45219** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **32H04ACGN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:26:33
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 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 504,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 6.265.EFC.A25.294.A6A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1016009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
71.101,77	**513.898,23**	**452,00**	**70.649,77**

FICHA..: **482** DATA..: **16/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX PLACA: SLN1E32. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 452,00**

Valor por Extenso:
**quatrocentos e cinquenta e dois reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1016009 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 16/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/10/2023	

Fornededor: **1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX PLACA: SLN1E32. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	452,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**452,00**

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
452,00	452,00	452,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **452,00**

quatrocentos e cinquenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1016009** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8385

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX PLACA: SLN1E32. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 452,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1016009	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 452,00	RR$ 0,00	RR$ 452,00
TOTAL....					RR$ 452,00	RR$ 0,00	RR$ 452,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 452,00**

(quatrocentos e cinquenta e dois reais) * * *

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
45218

Código de Verificação de Autenticidade
TEFAD4EW6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/10/2023 às 15:41:43

Chave de Acesso
27029453XGAJ0V506NBOXTZR8L2XPA2W

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
79603	**0**	**RPS**	**16/10/2023**	**16/10/2023**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

JELTA

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		**31.906**	**000045113**	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	**S/**	**AEROPORTO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633151600**	**luanafarias@jeltaveiculos.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)**

Logradouro	Complemento	Bairro
: SOUSA, S\N		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**	**86999210443**	**p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

NS:79603; OS:74064; Placa:SLN1E32 ; KM: 40428; Chassi:9BD2651PAP9224695; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; 0010F43 - 8A. REV. FLEX/4A. REV. DIE - 1.00 HrsTrib aprox R$: 69.83 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 19.89 Mun. Fonte: IBPT/PI 0D61CD

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**5,00%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 452,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 452,00**	**R$ 22,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 452,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$60,79 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$19,89 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45218** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TEFAD4EW6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:27:33
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 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 452,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 3.1A5.E84.9EC.AF9.4CA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1026002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
70.649,77	**514.350,23**	**140,00**	**70.509,77**

FICHA..: **482** DATA..: **26/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SAO FRANCISCO AUTO CENTER FACIL EPP** Telefone:

CNPJ/CPF: **16.958.000/0001-39** CÓDIGO: **2291**

ENDEREÇO: **RUA SAO LUIZ** 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 ALINHAMENTO CAMINHONETE, BALANCEAMENTO CAMINHONETE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUIEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 140,00

Valor por Extenso:
cento e quarenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **26/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 26/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1026002 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 26/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 26/10/2023

Fornededor: **2291** **SAO FRANCISCO AUTO CENTER FACIL EPP** CPF/CNPJ 16.958.000/0001-39
ENDEREÇO: RUA SAO LUIZ PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A ALINHAMENTO CAMINHONETE, BALANC EAMENTO CAMINHONETE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUIEIRO DA PRAIA-PI.	140,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**140,00**

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
140,00	140,00	140,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **140,00**

cento e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1026002** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **26/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8453

DATA DA ORDEM: **27/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/10/2023**

Credor..: **SAO FRANCISCO AUTO CENTER FACIL EPP**

CNPJ/CPF: **16.958.000/0001-39** Cod...: **2291**

Endereço: **RUA SAO LUIZ**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A ALINHAMENTO CAMINHONETE, BALANCEAMENTO CAMINHONETE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 140,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1026002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 140,00	RR$ 0,00	RR$ 140,00
TOTAL....					RR$ 140,00	RR$ 0,00	RR$ 140,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 140,00**

(cento e quarenta reais) * * *

Emp. 1026002

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

F-1482

Número da NFS-e
7095

Código de Verificação de Autenticidade
M6QIRKIAV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/10/2023 às 12:06:24

Chave de Acesso
2715342PC5TSKWIYEQSJHTGT4AJGGIWD

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.958.000/0001-39		**33.245**	**000074449**	SAO FRANCISCO AUTO CENTER FACIL LTDA-EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SAO LUIZ, 60		**RODOVIARIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633224989**	**autocenterfacil@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SOUSA, 700		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAMENTO CAMINHONETE	70,00	R$ 70,00
4,00	UN	BALANCEAMENTO CAMINHONETE	17,50	R$ 70,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**5,00%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 140,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 140,00**	**R$ 7,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 140,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$7,00

Informações Complementares

VEICULO SAMU, PLACA SLN1A07
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG: 7696
Conta C: 99366-1
CHAVE PIX: 16.958.000/0001-39

RECEBI(EMOS) DE **SAO FRANCISCO AUTO CENTER FACIL LTDA-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7095** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M6QIRKIAV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____		

Emissão de comprovantes

G335301554152800l
30/10/2023 15:59:25

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.59.25
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
==================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7696-1 - PARNAIBA PI
CONTA:       99.366-1

FAVORECIDO:  SAO FRANCISCO AUTO CENTER FACIL LTD
CPF/CNPJ: 16.958.000/0001-39
VALOR: R$                                  140,00
DEBITO EM: 27/10/2023
==================================================
DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB:         C.12A.A01.F1E.739.E19
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1026003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
70.509,77	**514.490,23**	**140,00**	**70.369,77**

FICHA..: **482** DATA..: **26/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SAO FRANCISCO AUTO CENTER FACIL EPP** Telefone:

CNPJ/CPF: **16.958.000/0001-39** CÓDIGO: **2291**

ENDEREÇO: **RUA SAO LUIZ** 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 ALINHAMENTO CAMINHONETE, BALANCEAMENTO CAMINHONETE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUIEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 140,00**

Valor por Extenso:
cento e quarenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **26/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 26/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1026003 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 26/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 26/10/2023	

Fornededor: **2291** **SAO FRANCISCO AUTO CENTER FACIL EPP** CPF/CNPJ 16.958.000/0001-39
ENDEREÇO: RUA SAO LUIZ PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A ALINHAMENTO CAMINHONETE, BALANC EAMENTO CAMINHONETE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUIEIRO DA PRAIA-PI.	140,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**140,00**

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
140,00	140,00	140,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **140,00**

cento e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1026003** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **26/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8454

DATA DA ORDEM: **27/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **27/10/2023**

Credor..: **SAO FRANCISCO AUTO CENTER FACIL EPP**

CNPJ/CPF: **16.958.000/0001-39** Cod...: **2291**

Endereço: **RUA SAO LUIZ**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A ALINHAMENTO CAMINHONETE, BALANCEAMENTO CAMINHONETE PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 140,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1026003	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 140,00	RR$ 0,00	RR$ 140,00
TOTAL....					RR$ 140,00	RR$ 0,00	RR$ 140,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 140,00**

(cento e quarenta reais) * * *

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

F-4822

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7094

Código de Verificação de Autenticidade
Y7HJZOR3F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/10/2023 às 12:04:39

Chave de Acesso
27153408DBZT3741TRLKKAR6J89HJY2Q

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.958.000/0001-39		**33.245**	**000074449**	SAO FRANCISCO AUTO CENTER FACIL LTDA-EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SAO LUIZ, 60		**RODOVIARIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633224989**	**autocenterfacil@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SOUSA, 700		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	ALINHAMENTO CAMINHONETE	70,00	R$ 70,00
4,00	UN	BALANCEAMENTO CAMINHONETE	17,50	R$ 70,00

D-16

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**5,00%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 140,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 140,00**	**R$ 7,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 140,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (5,00%) R$7,00

Informações Complementares

VEICULO RENAULT MASTER, PLACA QRU8F24
DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO ITAU
AG: 7696
Conta C: 99366-1
CHAVE PIX: 16.958.000/0001-39

RECEBI(EMOS) DE **SAO FRANCISCO AUTO CENTER FACIL LTDA-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7094** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y7HJZOR3F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.25
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: 99.366-1

FAVORECIDO: SAO FRANCISCO AUTO CENTER FACIL LTD
CPF/CNPJ: 16.958.000/0001-39
VALOR: R$ 140,00
DEBITO EM: 27/10/2023
==========
DOCUMENTO: 102702
AUTENTICACAO SISBB: 4.8F7.6F0.045.82E.513

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1027003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
70.369,77	**514.630,23**	**199,00**	**70.170,77**

FICHA..: **482** DATA..: **27/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESTERILIZAÇÃO/DESINFECÇÃO/ PROTEÇÃO SISTEMA DE AR VEICULAR PLACA: SLN1E41. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 199,00

Valor por Extenso:
**cento e noventa e nove reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1027003 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 27/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 27/10/2023	

Fornededor: **1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESTERILIZAÇÃO/DESINFECÇÃO/ PROTEÇÃO SISTEMA DE AR VEICULAR PLACA: SLN1E41. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	199,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**199,00**

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
199,00	199,00	199,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **199,00**

cento e noventa e nove reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1027003** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8455

DATA DA ORDEM: **27/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/10/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ESTERILIZAÇÃO/DESINFECÇÃO/ PROTEÇÃO SISTEMA DE AR VEICULAR PLACA: SLN1E41. DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 199,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1027003	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 199,00	RR$ 0,00	RR$ 199,00
TOTAL....					RR$ 199,00	RR$ 0,00	RR$ 199,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 199,00**

(cento e noventa e nove reais) * * *

Xmp.1027603

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

F-482

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
45330

Código de Verificação de Autenticidade
ACA0M7RGV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/10/2023 às 11:31:23

Chave de Acesso
2716879YQEDAGC9EMHV23ZW4JXQWOV7

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
79716	**0**	**RPS**	**27/10/2023**	**27/10/2023**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

JELTA

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		**31.906**	**000045113**	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	**S/**	**AEROPORTO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633151600**	**luanafarias@jeltaveiculos.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

F/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)**

Logradouro	Complemento	Bairro
: SOUSA, S\N		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**	**86999210443**	**p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

NS:79716; OS:74200; Placa:SLN1E41 ; KM: 20902; Chassi:9BD2651PAP9224344; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; SR044 - ESTERILIZACAO/DESINFECCAO/PROTECAO SISTEMA DE AR VEICULAR - 1.00 HrsTrib aprox R$: 30.75 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 8.76 Mun. Fonte: IBPT/PI 0D61CD

b-16

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**5,00%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 199,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 199,00**	**R$ 9,95**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 199,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$26,77 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$8,76 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45330** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ACA0M7RGV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

27/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:30:28
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 27/10/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 199,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 2.FF5.965.1FF.FC8.6A0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1027004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
70.170,77	**514.829,23**	**285,00**	**69.885,77**

FICHA..: **482** DATA..: **27/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX PLACA: SLN1E41, DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 285,00

Valor por Extenso:
**duzentos e oitenta e cinco reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1027004 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 27/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 27/10/2023	

Fornededor: 1203 **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ 05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX PLACA: SLN1E41, DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	285,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**285,00**

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
285,00	285,00	285,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **285,00**

duzentos e oitenta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1027004** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8456

DATA DA ORDEM: **27/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **27/10/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX PLACA: SLN1E41, DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 285,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1027004	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 285,00	RR$ 0,00	RR$ 285,00
TOTAL....					RR$ 285,00	RR$ 0,00	RR$ 285,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 285,00**

(duzentos e oitenta e cinco reais) * * *

Emp 1027004

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA F-482

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
45329

Código de Verificação de Autenticidade
8OB3VBSDF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/10/2023 às 11:29:24

Chave de Acesso
2716875C39S0WYAQXPTBSDIOKG3IWVF2

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
79715	**0**	**RPS**	**27/10/2023**	**27/10/2023**

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		**31.906**	**000045113**	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	**S/**	**AEROPORTO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633151600**	**luanafarias@jeltaveiculos.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)**

Logradouro	Complemento	Bairro
: SOUSA, S\N		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**	**86999210443**	**p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

NS:79715; OS:74200; Placa:SLN1E41 ; KM: 20902; Chassi:9BD2651PAP9224344; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; 0010F39 - 5A.REVISAO FLEX - KM OU T - 1.00 HrsTrib aprox R$: 44.03 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 12.54 Mun. Fonte: IBPT/PI 0D61CD

D-16

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
14.01					
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**5,00%**	**0000140000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 285,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 285,00**	**R$ 14,25**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 285,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$38,33 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$12,54 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **45329** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8OB3VBSDF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

```
27/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:30:28
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  27/10/2023
NR. DOCUMENTO                555.121.000.003.428
VALOR TOTAL                              285,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7          CONTA:          3.428-2
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.60E.D44.B4C.8E1.A2C
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1024011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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**
3.3.90.39.27	**FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
62.912,77	**522.087,23**	**7.040,00**	**55.872,77**

FICHA..: **482** DATA..: **24/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **01.574.179/0001-53** CÓDIGO: **2334**

ENDEREÇO: **AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES** DADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BUFEFET E FORNECIMENTO DE QUENTINHAS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 7.040,00**

Valor por Extenso:
sete mil e quarenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **24/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 24/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1024011 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 24/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 24/10/2023	

Fornededor: **2334 A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME** CPF/CNPJ 01.574.179/0001-53
ENDEREÇO: AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BUFEFET E FORNECIMENTO DE QUENTINHAS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	7.040,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **7.040,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.27 Desdobro 27	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.040,00	7.040,00	7.040,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.040,00**

sete mil e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1024011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **24/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8966

DATA DA ORDEM: **24/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **24/10/2023**

Credor..: **A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME**

CNPJ/CPF: **01.574.179/0001-53** Cod...: **2334**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BUFEFET E FORNECIMENTO DE QUENTINHAS PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.040,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1024011	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 7.040,00	RR$ 0,00	RR$ 7.040,00
TOTAL....					RR$ 7.040,00	RR$ 0,00	RR$ 7.040,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.040,00**

(sete mil e quarenta reais) * * *

Emp. 102401

F 982

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1315
Código de Verificação de Autenticidade
3CTE4AL52
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 11:26:56
Chave de Acesso
27122385VLYB4OM2KJT1SP2UCZ19Q9BL

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	PARNAIBA - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.574.179/0001-53		31.360	000040017	A. V. de Carvalho Vieira-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV GOV CHAGAS RODRIGUES, 00140		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	8694210067	marcoauretioteles@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.612.620/0001-44			MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRINCIPAL, S/N		BAIRRO CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI	2202083		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
440,00	UN	SERVIÇO DE BUFFET E FORNECIMENTO DE QUENTINHAS PARA SECRETARIA DE SAUDE DO MUNICIPIO	16,00	R$ 7.040,00

7861

24.10

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.11	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Organização de festas e recepções; bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que	2,4345%	0000170000011			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.040,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.040,00	R$ 171,39	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.040,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A. V. DE CARVALHO VIEIRA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1315** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3CTE4AL52**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.16.28
2255102255         SEGUNDA VIA              0002
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA:       4.023-0

FAVORECIDO:  A V DE CARVALHO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 01.574.179/0001-53
VALOR: R$                              7.040,00
DEBITO EM: 24/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102402
AUTENTICACAO SISBB:        4.BCC.B39.7EE.14C.AAC
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
99.659,78	**485.340,22**	**11.945,71**	**87.714,07**

FICHA..: **482** DATA..: **10/10/2023** 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 AGOSTO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 11.945,71

Valor por Extenso:
onze mil, novecentos e quarenta e cinco reais e setenta e um centavos

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010002 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023	

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 SECRETARIA DE SAUDE DO MES DE AGOSTO DE 2023.	11.945,71
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **11.945,71**

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
11.945,71	11.945,71	11.945,71	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **11.945,71**

onze mil, novecentos e quarenta e cinco reais e setenta e um centavos *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 10/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010002** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8256

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

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 AGOSTO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 11.945,71**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010002	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 11.945,71	RR$ 0,00	RR$ 11.945,71
TOTAL....					RR$ 11.945,71	RR$ 0,00	RR$ 11.945,71

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 11.945,71**

(onze mil, novecentos e quarenta e cinco reais e setenta e um centavos) * * *

SAÚDE 482

equatorial ENERGIA

EQUATORIAL PIAUÍ
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-33
CNPJ: 06.840.748/0001-89 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMISSÃO: 31.08.2023
APRESENTAÇÃO: 08.09.2023

610009011673
REFERÊNCIA: 08/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
CNPJ:01.612.620/0001-44
PARCEIRO DE NEGÓCIO: 2022354
SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

PARA ATENDIMENTO INFORME ESTE NÚMERO

4000006125

VENCIMENTO
22.09.2023

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R$ 11.945,71

FATURA AGRUPADORA

Atenção,

Este documento agrupador, representa o débito de 12 fatura(s).

O detalhamento do faturamento desta(s) fatura(s), por unidade consumidora, está relacionado com relatório anexo.

Pagamentos efetuados com cheque só terão quitação válida após compensação.

0800 086 8500 - CENTRAL ATENDIMENTO CORPORATIVO
0800 721 0164 - OUVIDORIA EQUATORIAL PIAUÍ
167 - ANEEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS E TARIFADA NA ORIGEM PARA TELEFONES CELULARES)

Energia/Tributos	Quantidade	Valor (R$)
Consumo	10396.00	7.624,86
ICMS		2.891,27
COFINS		223,19
PIS		48,34
Subtotal 1		**10.787,66**

Lançamentos e Serviços	Valor (R$)
Cip-Ilum Pub Pref Munic	1.060,02
Tributo a Reter IRPJ	132,20-
Juros	57,57
Multa	172,66
Subtotal 2	**1.158,05**

Demonstrativo Valores Faturamento (Res. 166/05)

ENERGIA	3.320,87	TRANSMISSÃO	900,59
DISTRIBUIÇÃO	2.011,07	ENC. SETORIAIS	1.269,72
TRIBUTOS	3.162,80	Soma Demonstrativa	10.665,05

COMPOSIÇÃO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALIQUOTA	VALOR (R$)
10.787,66		2.891,27

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

ATENÇÃO DOCUMENTO AGRUPADOR, REPRESENTA O DÉBITO DE 12 FATURA(S).

(7861-) pg/ 10.10

EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-33
CNPJ: 06.840.748/0001-89 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMPRESA

836700001198 457100179003 008064259107 040000061255

AGÊNCIA RECEBEDORA					VENCIMENTO
PAGAVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR					22.09.2023
BENEFICIÁRIO		CLIENTE		REFERÊNCIA	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		4000006125		08/2023	
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
31.08.2023	610009011673		2	31.08.2023	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	(=)VALOR DOCUMENTO
		R$	0	11.945,71	11.945,71

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

(-)DESCONTO ABATIMENTO 0,00

(-)OUTRAS DEDUÇÕES 0,00

(+)MULTA 0,00

(+)OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00

(=)VALOR COBRADO 11.945,71

FATURA AGRUPADORA

SACADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
PEDRO DE CASTRO MEDEIROS 241 - ZONA RURAL
CAJUEIRO DA PRAIA - PI - CEP: 64222-000

Emissão de comprovantes

G331171118117506l
17/10/2023 11:25:28

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.25.28
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   83670000119-8   45710017900-3
                   00806425910-7   04000006125-5
Data do pagamento                    10/10/2023
Valor em Dinheiro                     11.945,71
Valor em Cheque                            0,00
Valor Total                           11.945,71
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  101005
AUTENTICACAO SISBB:        3.85D.3B5.829.CF7.3CD
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
87.714,07	497.285,93	10.294,80	77.419,27

FICHA..: **482** DATA..: **10/10/2023** 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...: 10.294,80**

Valor por Extenso:
**dez mil, duzentos e noventa e quatro reais e oitenta centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010003 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 10/10/2023

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.	10.294,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**10.294,80**

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
10.294,80	10.294,80	10.294,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.294,80**

dez mil, duzentos e noventa e quatro reais e oitenta centavos * * * * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 10/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010003** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8261

DATA DA ORDEM: **11/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/10/2023**

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$ 10.294,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010003	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 10.294,80	RR$ 0,00	RR$ 10.294,80
TOTAL....					RR$ 10.294,80	RR$ 0,00	RR$ 10.294,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.294,80**

(dez mil, duzentos e noventa e quatro reais e oitenta centavos) * * *

482

NOTA FISCAL ELETRONICA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000000055	
Data e Hora de Emissão	**Competência**
10/10/2023 às 08:15:10	OUT/2023
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
PFBN86324	10/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 43.289.676/0001-50 Inscrição Municipal: 042.428-5

Razão Social: INSTITUTO SAGAZ LTDA

Endereço: AV. ALBERTO MARANHÃO, 1505, SALA 79B, 59600-195, CENTRO

Município: MOSSORÓ UF: RIO GRANDE DO NORTE

Telefone: (84) 8189-7060 E-mail: atendimento@institutosagaz.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA PRINCIPAL, S/N, 64222-000, CENTRO

Município: CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI

Telefone: E-mail:

SERVIÇOS

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILAÇÃO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMAÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARATER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADAS NAS DEPEDENCIAS DA PREFEITURA E SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. DADOS BANCARIOS: BANCO ITAU UNIBANCO S.A - AGÊNCIA: 1468-0 CONTA CORRENTE: 98924-7	1,0000	10.294,80	10.294,80
			VALOR TOTAL DA NFS-e R$:	10.294,80

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,0000	0,00	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.

7861.1 Boy 11.10

Imprimir em PDF | Gerar XML desta Nota

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: INSTITUTO SAGAZ LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 43.289.676/0001-50
Certidão nº: 44645064/2023
Expedição: 29/08/2023, às 15:42:58
Validade: 25/02/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **INSTITUTO SAGAZ LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **43.289.676/0001-50, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Tributação
Procuradoria Geral do Estado

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA Nº 8149922
DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS ESTADUAIS E À DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

Contribuinte: **INSTITUTO SAGAZ LTDA**
CNPJ: **43.289.676/0001-50**

Certificamos que, até a presente data, não constam pendências em nome do sujeito passivo acima especificado, referente a tributos estaduais ou débitos inscritos na Dívida Ativa Estadual, ressalvada à Fazenda Pública o direito de cobrar quaisquer dívidas que venham a ser apuradas.

Esta certidão refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da Secretaria de Estado de Tributação e da Procuradoria Geral do Estado, não abrangendo as taxas e contribuições devidas aos demais órgãos do Estado, exceto se inscritas na Dívida Ativa.

ASPECTOS DE VALIDADE

A autenticidade desta certidão deverá ser verificada na Internet, no endereço https://uvt2.set.rn.gov.br/#/services/autenticidade/certidao-conjunta.

Certidão emitida com base na Resolução Interadministrativa Nº 001, de 09/02/2012 - PGE/SET.

Emitida em **10/10/2023** às **09:18:52** <Horário de Natal/RN>.

Endereço IP: **177.37.168.67.**

Validade até **08/11/2023.**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: INSTITUTO SAGAZ LTDA
CNPJ: 43.289.676/0001-50

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 14:37:31 do dia 14/09/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 14/03/2024
Código de controle da certidão: **7FA0.6786.AA0C.8263**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.289.676/0001-50
Razão Social: INSTITUTO SAGAZ LTDA
Endereço: AV ALBERTO MARANHAO 1505 SALA79B / CENTRO / MOSSORO / RN / 59600-195

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:20/09/2023 a 19/10/2023

Certificação Número: 2023092007470262783193

Informação obtida em 09/10/2023 23:34:04

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

Prefeitura Municipal de Mossoró
Secretaria da Fazenda
Diretoria da Receita Municipal

Departamento de Arrecadação e Controle da Dívida Ativa

Certidão Negativa de Débitos para com a Fazenda Municipal No. -

Número 298.431

Certificamos que, até a presente data, não consta em nossos arquivos, crédito tributário vencido, de responsabilidade do contribuinte acima qualificado, ficando ressalvado à Fazenda Municipal o direito de cobrar qualquer dívida que venha a ser apurada, conforme Artigo 329 da Lei Complementar nº 096/2013 - Código Tributário Municipal.

Certidão expedida com base no artigo 205 do código Tributário Nacional e Artigo 328 da Lei Complementar nº 096/2013 - Código Tributário Municipal e nos termos dos artigos 2º, I e 3º da Portaria nº 008/2013-SEFAZ.

Contribuinte: INSTITUTO SAGAZ LTDA.

C.N.P.J.: 43.289.676/0001-50

Inscrição no CMC: 042.428-5

Certidão Válida por 60 dias

Mossoró, 14 de SETEMBRO de 2023

Código de Validação: ZVCT03617

Certidão emitida Gratuitamente

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeiturademossoro.com.br, pelo agente recebedor.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.12
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1468-0 - MOSSORO RN
CONTA: 98.924-7

FAVORECIDO: INSTITUTO SAGAZ LTDA
CPF/CNPJ: 43.289.676/0001-50
VALOR: R$ 10.294,80
DEBITO EM: 11/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101101
AUTENTICACAO SISBB: 8.D8E.DDD.2F6.D9A.72B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1002004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
101.159,78	**483.840,22**	**1.500,00**	**99.659,78**

FICHA..: **482** DATA..: **02/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 02272029370** Telefone: **(86) 9844-**

CNPJ/CPF: **46.405.740/0001-09** CÓDIGO: **4366**

ENDEREÇO: **AV JOAO JORGE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
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 SETEMBRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.500,00**

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1002004 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 02/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/10/2023	

Fornedor: **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 SETEMBRO DE 2023.	1.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,00**

um mil e quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1002004** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8252

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

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 SETEMBRO DE 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1002004	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00
TOTAL....					RR$ 1.500,00	RR$ 0,00	RR$ 1.500,00

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

(um mil e quinhentos reais) * * *

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

5A006 482

Chave de Acesso da NFS-e
22020832246405740000109000000000000123100905247083

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	02/10/2023	03/10/2023 11:22:10
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	900	03/10/2023 11:22:10

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.405.740/0001-09	-	-

Nome / Nome Empresarial
FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 02272029370

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
JOAO JORGE, 94	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.620/0001-44	-	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

E-mail
secretariasaudecajueiro@gmail.com

Endereço	Município	CEP
PRINCIPAL, S/N	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
.02.01 - Vigilância, segurança ou monitoramento de bens, pessoas e...	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
ADITIVO 01 DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 13.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE- SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS SETEMBRO 2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cajueiro da Praia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.500,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 11111335-6

2796-11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.25.28
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 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$                                1.500,00
DEBITO EM: 13/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101303
AUTENTICACAO SISBB:        B.B58.71D.570.3B1.658
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1017001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
72.866,27	**512.133,73**	**960,00**	**71.906,27**

FICHA..: **482** DATA..: **17/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO** Telefone: **(86) 8135-**

CNPJ/CPF: **46.375.057/0001-76** CÓDIGO: **4468**

ENDEREÇO: **CJRE NOSSO LAR** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS, COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS,CONFERIR OS PRODUTOS RECEBIDOS DE ACORDO COM O SOLICITA

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 960,00

Valor por Extenso:
novecentos e sessenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1017001 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 17/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 17/10/2023

Fornededor: **4468 MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO 61** CPF/CNPJ 46.375.057/0001-76
ENDEREÇO: CJRE NOSSO LAR CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS, COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS,CONFERIR OS PRODUTOS RECEBIDOS DE ACORDO COM O SOLICITA	960,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **960,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
960,00	960,00	960,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **960,00**

novecentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1017001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8374

DATA DA ORDEM: **23/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/10/2023**

Credor..: **MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO 61**

CNPJ/CPF: **46.375.057/0001-76** Cod...: **4468**

Endereço: **CJRE NOSSO LAR**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS, COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS,CONFERIR OS PRODUTOS RECEBIDOS DE ACORDO COM O SOLICITA

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1017001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 960,00	RR$ 0,00	RR$ 960,00
TOTAL....					RR$ 960,00	RR$ 0,00	RR$ 960,00

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

(novecentos e sessenta reais) * * *

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
22020832246375057000176000000000000123100585952129

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	02/10/2023	17/10/2023 10:05:41
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	17/10/2023 10:05:40

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.375.057/0001-76	-	-

Nome / Nome Empresarial
MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO 61661071376

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
NOSSO LAR, 18	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.620/0001-44	-	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

E-mail
secretariasaudecajueiro@gmail.com

Endereço	Município	CEP
PRINCIPAL, S/N	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
ADITIVO 01 DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 36.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022. SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO. FUNÇOES DE CARGO: COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAIS PERMANENTES OU DE CONSUMOS. CONFERIR OS PRODUTOS RECEBIDOS SE ESTÃO DE ACORDO O QUE FOI SOLICITADO, EM QUANTIDADE E INTEGRIDADE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MINICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cajueiro da Praia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 960,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 960,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 960,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 90892324-2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.23.18
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 90.892.324-2

FAVORECIDO: MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES
CPF/CNPJ: 46.375.057/0001-76
VALOR: R$ 960,00
DEBITO EM: 23/10/2023

DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB: 5.97D.E78.132.E82.78B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1002050

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
100.999,78	**484.000,22**	**4.717,00**	**96.282,78**

FICHA..: **482** DATA..: **02/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **L V DOS SANTOS EIRELI** Telefone: **(86) 9816-**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** CÓDIGO: **3813**

ENDEREÇO: **R SIMPLICIO MENDES** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

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

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

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.717,00

Valor por Extenso:
**quatro mil, setecentos e dezessete reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1002050 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 02/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/10/2023

Fornededor: **3813 L V DOS SANTOS EIRELI** CPF/CNPJ 34.635.624/0001-05
ENDEREÇO: R SIMPLICIO MENDES TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE HOSPEDAGEM PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.	4.717,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.717,00**

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
4.717,00	4.717,00	4.717,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.717,00**

quatro mil, setecentos e dezessete reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1002050** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8965

DATA DA ORDEM: **03/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/10/2023**

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$ 4.717,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1002050	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 4.717,00	RR$ 0,00	RR$ 4.717,00
TOTAL....					RR$ 4.717,00	RR$ 0,00	RR$ 4.717,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.717,00**

(quatro mil, setecentos e dezessete reais) * * *

Emp. 1002050

F- 482

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000368**

Data e Hora de Emissão: **31/07/2023 13:37:10**

Código de Verificação: **dc3f61f7**

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	89	53,00	4.717,00

7861

03 10

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$ 4.717,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ *	*	R$ *

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **07/2023**

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

Emissão de comprovantes

G336241009568282I
24/11/2023 10:16:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.16.27
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 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$ 4.717,00
DEBITO EM: 03/10/2023
==========
DOCUMENTO: 100301
AUTENTICACAO SISBB: D.087.326.38A.C84.AD0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030248

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
69.885,77	**515.114,23**	**526,00**	**69.359,77**

FICHA..: **482** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BANCO DO BRASIL SA** Telefone: **(86) 3367-**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** CÓDIGO: **1**

ENDEREÇO: **AV JOAQUIM PIRES** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL REF. CONTA 7861-1 REF. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 526,00

Valor por Extenso:
**quinhentos e vinte e seis reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030248 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

Fornededor: 1 **BANCO DO BRASIL SA** CPF/CNPJ 00.000.000/2837-11
ENDEREÇO: AV JOAQUIM PIRES LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL REF. CONT A 7861-1 REF. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2023.	526,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**526,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.59	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 59	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
526,00	526,00	526,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **526,00**

quinhentos e vinte e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030248** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8724

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL REF. CONTA 7861-1 REF. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 526,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030248	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 526,00	RR$ 0,00	RR$ 526,00
TOTAL....					RR$ 526,00	RR$ 0,00	RR$ 526,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 526,00**

(quinhentos e vinte e seis reais) * * *

GOVERNO

G3380114298846731
01/11/2023 14:38:38

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	7861-1P M C P D 65 FDO FUS EC29
Período do extrato	10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/09/2023			00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.201	1.620,00 D	
				033 2308 035416863000129 VALDIENE DOS			
02/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	872.751.100.072.537	11,50 D	
				Cobrança referente 02/10/2023			
02/10/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.631,50 C	0,00 C
03/10/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.011.897	2.000,00 C	
				03/10 12:34 PM CAJUEIRO DA PRAI-SNA			
03/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.301	4.717,00 D	
				748 2306 034635624000105 L V DOS SANTO			
03/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	842.761.100.039.807	11,50 D	
				Cobrança referente 03/10/2023			
03/10/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.728,50 C	0,00 C
04/10/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	1.000,00 C	
				04/10 09:35 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
04/10/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	2.801,40 C	
				04/10 09:38 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
04/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.401	1.000,00 D	
				104 4365 040396829000170 JOSE WELITON			
04/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.771.100.086.937	11,50 D	
				Cobrança referente 04/10/2023			
04/10/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	2.789,90 D	0,00 C
09/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.901	1.135,00 D	
				033 2308 035416863000129 VALDIENE DOS			
09/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.902	798,00 D	
				033 2308 035416863000129 VALDIENE DOS			
09/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.821.100.047.791	11,50 D	
				Cobrança referente 09/10/2023			
09/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.821.100.047.792	11,50 D	
				Cobrança referente 09/10/2023			
09/10/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.956,00 C	0,00 C
10/10/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	4.000,00 C	
				10/10 13:33 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
10/10/2023		0000	14011	850 COTA DAF - CREDITO	350	370,07 C	
10/10/2023		0000	14011	952 FPE/FPM	350	54.146,01 C	
10/10/2023		0000	14011	953 IPI/EXPORTACAO	350	4,43 C	
10/10/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.015.618	118,80 D	
				10/10 08:59 SIND FUNC PUBLICO C PRAI			
10/10/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.055.000	3.078,34 D	
				10/10 08:59 BB CRED CONSIG P CAJUEIR			
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.001	831,60 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.002	7.484,40 D	
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.003	3.624,97 D	
				104 4365 001612620000144 MUNICIPIO DE			
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.004	1.022,78 D	
				237 1522 001612620000144 MUNICIPIO DE			
10/10/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz	101.005	11.945,71 D	
				Equatorial Piauí			
10/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.100.091.818	11,50 D	

		Cobrança referente 10/10/2023			
10/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.100.091.819	11,50 D	
		Cobrança referente 10/10/2023			
10/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.100.091.820	11,50 D	
		Cobrança referente 10/10/2023			
10/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.100.091.821	11,50 D	
		Cobrança referente 10/10/2023			
10/10/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT.	1.972	30.367,91 D	0,00 C
11/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.101	10.294,80 D	
		341 1468 043289676000150 INSTITUTO SAG			
11/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.102	1.170,00 D	
		260 0001 04754747321 VERONICA DE CARVA			
11/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.163.302	11,50 D	
		Cobrança referente 11/10/2023			
11/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.841.100.163.303	11,50 D	
		Cobrança referente 11/10/2023			
11/10/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	11.487,80 C	0,00 C
13/10/2023	2255	99015 120 Transferido para Poupança	550.023.510.001.875	700,00 D	
		13/10 08:57 MARIA C SANTOS			
13/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.301	1.000,00 D	
		104 4365 99990849315 JERRY ADRIANE FER			
13/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.302	1.100,00 D	
		104 4365 03855294305 ALAN DAVID SILVA			
13/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.303	1.500,00 D	
		260 0001 046405740000109 FRANCINALDO D			
13/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.304	1.320,00 D	
		260 0001 046601427000146 JOSE DE ARIMA			
13/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.305	1.320,00 D	
		260 0001 046585585000150 MARIA EDINALV			
13/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.306	1.320,00 D	
		260 0001 046449558000150 FRANCISCA DAS			
13/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.100.160.681	11,50 D	
		Cobrança referente 13/10/2023			
13/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.100.160.682	11,50 D	
		Cobrança referente 13/10/2023			
13/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.100.160.683	11,50 D	
		Cobrança referente 13/10/2023			
13/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.100.160.684	11,50 D	
		Cobrança referente 13/10/2023			
13/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.100.160.685	11,50 D	
		Cobrança referente 13/10/2023			
13/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.861.100.160.686	11,50 D	
		Cobrança referente 13/10/2023			
13/10/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	8.329,00 C	0,00 C
16/10/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.011.897	500,00 C	
		16/10 14:26 PM CAJUEIRO DA PRAI-SNA			
16/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.026.696	130,40 D	
		16/10 14:31 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS			
16/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	10.736,30 D	
		16/10 14:31 MAIS SAUDE LTDA EPP			
16/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.601	1.108,80 D	
		104 4365 96035269249 EDILENE DE CASTRO			
16/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.602	1.500,00 D	
		070 0352 11312769149 EDMA MARTINS DE S			
16/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.891.100.070.866	11,50 D	
		Cobrança referente 16/10/2023			
16/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.891.100.070.867	11,50 D	
		Cobrança referente 16/10/2023			
16/10/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	12.998,50 C	0,00 C
17/10/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	11.000,00 C	
		17/10 10:24 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
17/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	384,50 D	
		17/10 10:25 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
17/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	360,00 D	
		17/10 10:25 JELTA VEICULOS E MAQUINA			

17/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		300,00 D	
		17/10 10:26 JELTA VEICULOS E MAQUINA				
17/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		504,50 D	
		17/10 10:26 JELTA VEICULOS E MAQUINA				
17/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		452,00 D	
		17/10 10:27 JELTA VEICULOS E MAQUINA				
17/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428		1.200,00 D	
		17/10 10:28 JELTA VEICULOS E MAQUINA				
17/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.701		1.320,00 D	
		260 0001 046601427000146 JOSE DE ARIMA				
17/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.702		600,00 D	
		260 0001 04754747321 VERONICA DE CARVA				
17/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.901.100.164.757		11,50 D	
		Cobrança referente 17/10/2023				
17/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.901.100.164.758		11,50 D	
		Cobrança referente 17/10/2023				
17/10/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972		5.856,00 D	0,00 C
18/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.801		1.320,00 D	
		260 0001 046104453000169 LUCAS SOUSA F				
18/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.911.100.083.914		11,50 D	
		Cobrança referente 18/10/2023				
18/10/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972		1.331,50 C	0,00 C
20/10/2023	0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO	350		6,46 C	
20/10/2023	0000	14011 952 FPE/FPM	350		20.971,21 C	
20/10/2023	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350		2,02 C	
20/10/2023	0000	13105 375 Impostos	102.001		3.726,00 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/10/2023	0000	13105 375 Impostos	102.002		5.226,25 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
20/10/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972		12.027,44 D	0,00 C
23/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	551.679.000.022.575		10.762,62 D	
		23/10 17:04 FLABIA T S O DUARTE - ME				
23/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.301		960,00 D	
		260 0001 046375057000176 MARIA DE NAZA				
23/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.961.100.082.720		11,50 D	
		Cobrança referente 23/10/2023				
23/10/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972		11.734,12 C	0,00 C
24/10/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.011.897		3.000,00 C	
		24/10 12:35 PM CAJUEIRO DA PRAI-SNA				
24/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.401		300,00 D	
		104 4365 99990849315 JERRY ADRIANE FER				
24/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.402		7.040,00 D	
		104 0030 001574179000153 A V DE CARVAL				
24/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.971.100.193.454		11,50 D	
		Cobrança referente 24/10/2023				
24/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.971.100.193.455		11,50 D	
		Cobrança referente 24/10/2023				
24/10/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972		4.363,00 C	0,00 C
25/10/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605		19.484,27 C	
		25/10 08:30 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA				
25/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.501		1.170,00 D	
		260 0001 04754747321 VERONICA DE CARVA				
25/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.502		990,00 D	
		341 0344 026702529000140 MARTINS E BAR				
25/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.503		2.734,00 D	
		341 0344 026702529000140 MARTINS E BAR				
25/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.981.100.231.021		11,50 D	
		Cobrança referente 25/10/2023				
25/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.981.100.231.022		11,50 D	
		Cobrança referente 25/10/2023				
25/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.981.100.231.023		11,50 D	
		Cobrança referente 25/10/2023				
25/10/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972		14.555,77 D	0,00 C
26/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.026.696		121,76 D	
		26/10 09:34 CAJUEIRO IR RET EMPRESAS				

26/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 26/10 09:34 MAIS SAUDE LTDA EPP	553.285.000.207.768	10.024,94 D	
26/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0030 36622460310 GERMANO CAITANO D	102.601	1.108,80 D	
26/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 26/10/2023	822.991.100.209.785	11,50 D	
26/10/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	11.267,00 C	0,00 C
27/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 27/10 13:30 JELTA VEICULOS E MAQUINA	555.121.000.003.428	490,47 D	
27/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 27/10 13:30 JELTA VEICULOS E MAQUINA	555.121.000.003.428	215,00 D	
27/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 27/10 13:30 JELTA VEICULOS E MAQUINA	555.121.000.003.428	285,00 D	
27/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 27/10 13:30 JELTA VEICULOS E MAQUINA	555.121.000.003.428	199,00 D	
27/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7696 016958000000139 SAO FRANCISCO	102.701	140,00 D	
27/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 7696 016958000000139 SAO FRANCISCO	102.702	140,00 D	
27/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/10/2023	813.001.100.264.028	11,50 D	
27/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/10/2023	813.001.100.264.029	11,50 D	
27/10/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	1.492,47 C	0,00 C
30/10/2023	0000	14011 952 FPE/FPM	350	49.087,07 C	
30/10/2023	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	1,21 C	
30/10/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	18.897	41.909,04 D	
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S	103.001	2.020,45 D	
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1522 85288543372 JOSE ANTONIO DA C	103.002	1.344,85 D	
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 04754747321 VERONICA DE CARVA	103.003	1.775,68 D	
30/10/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 01913798321 MARIA JOSE DE OLI	103.004	212,52 D	
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.122.443	11,50 D	
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.122.444	11,50 D	
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.122.445	11,50 D	
30/10/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.122.446	11,50 D	
30/10/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.225.355	81,60 D	
30/10/2023	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal Cobrança referente 30/10/2023	893.031.100.225.356	41,90 D	
30/10/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT	1.972	1.656,24 D	0,00 C
31/10/2023	2255	99015 870 Transferência recebida 31/10 14:40 PREF MUN CAJ PRAIA FPM	552.255.000.024.505	6.700,00 C	
31/10/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 31/10 14:40 T A COSTA	557.625.000.001.009	10.032,94 D	
31/10/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	3.332,94 C	
31/10/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
5.119,78	**479.880,22**	**1.320,00**	**3.799,78**

FICHA..: **482** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306** Telefone: **(86) 8192-**

CNPJ/CPF: **46.449.558/0001-50** CÓDIGO: **4374**

ENDEREÇO: **R RUA DA PAZ** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.REF. SETEMBRO 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.320,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003009 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023	

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 ATEND ER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.REF. SETEMBRO 2023.	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003009** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8175

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

Credor..: **FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306**

CNPJ/CPF: **46.449.558/0001-50** Cod...: **4374**

Endereço: **R RUA DA PAZ**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.REF. SETEMBRO 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003009	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

emp - 1003009

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

SAÚDE 482

Chave de Acesso da NFS-e
22020832246449558000150000000000000123109536517437

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	03/10/2023	03/10/2023 11:55:51
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	03/10/2023 11:55:51

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.449.558/0001-50	-	(86) 8192-1091

Nome / Nome Empresarial
FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306

E-mail
FRANCISCACOELHO8@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA DA PAZ, 301	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.620/0001-44	-	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

E-mail
secretariasaudecajueiro@gmail.com

Endereço	Município	CEP
PRINCIPAL, S/N	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07[illegible]01 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros p...	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
ADITIVO 01 DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 14.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cajueiro da Praia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.320,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.320,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.320,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 96910843-5

7861-1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.29.35
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 96.910.843-5

FAVORECIDO: FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO
CPF/CNPJ: 46.449.558/0001-50
VALOR: R$ 1.320,00
DEBITO EM: 13/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101306
AUTENTICACAO SISBB: 5.D2D.FE3.DBF.DA9.FE1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
3.799,78	**481.200,22**	**1.320,00**	**2.479,78**

FICHA..: **482** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121316** Telefone: **(86) 8184-**

CNPJ/CPF: **46.585.585/0001-50** CÓDIGO: **4467**

ENDEREÇO: **TV GRIJALMA CARNEIRO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIO E SUPORTES RÁPIDOS ADVERSOS SETORES DA ORGANIZAÇÃO, ATUAR NA LIMPEZA E NA MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DO POSTO DE SAÚDE. REF. A SETEMBRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.320,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003010 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023	

Fornededor: **4467 MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121316** CPF/CNPJ 46.585.585/0001-50
ENDEREÇO: TV GRIJALMA CARNEIRO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIO E SUPORTES RÁPIDOS ADVERSOS SETORES DA ORGANIZAÇÃO, ATUAR NA LIMPEZA E NA MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DO POSTO DE SAÚDE. REF. A SETEMBRO DE 2023.	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003010** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8178

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

Credor..: **MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121316**

CNPJ/CPF: **46.585.585/0001-50** Cod...: **4467**

Endereço: **TV GRIJALMA CARNEIRO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIO E SUPORTES RÁPIDOS ADVERSOS SETORES DA ORGANIZAÇÃO, ATUAR NA LIMPEZA E NA MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DO POSTO DE SAÚDE. REF. A SETEMBRO DE 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003010	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica emp. 1003010

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

SAÚDE 4 82

Chave de Acesso da NFS-e
22020832246585585000150000000000000123105697625414

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	02/10/2023	03/10/2023 12:08:35
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	900	03/10/2023 12:08:35

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.585.585/0001-50	-	-

Nome / Nome Empresarial
MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121316

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
GRIJALMA CARNEIRO, 90	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.620/0001-44	-	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

E-mail
secretariasaudecajueiro@gmail.com

Endereço	Município	CEP
PRINCIPAL, S/N	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.[redacted]1 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros p...	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
ADITIVO 01 DO 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 SETEMBRO 2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cajueiro da Praia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.320,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
- [redacted]	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.320,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.320,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 19271935-9

1320,00

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.25.28
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 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$                                1.320,00
DEBITO EM: 13/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101305
AUTENTICACAO SISBB:        8.904.E5E.7CE.C07.3F6
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
2.479,78	**482.520,22**	**1.320,00**	**1.159,78**

FICHA..: **482** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994334** Telefone: **(86) 8112-**

CNPJ/CPF: **46.601.427/0001-46** CÓDIGO: **4512**

ENDEREÇO: **CJRE NOSSO LAR** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.SETEMBRO 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.320,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003011 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023

Fornededor: **4512 JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994334** CPF/CNPJ 46.601.427/0001-46
ENDEREÇO: CJRE NOSSO LAR CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE SEDE DO MUNICIPIO D E CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.SETEMBRO 2023.	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.320,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8181

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

Credor..: **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994334**

CNPJ/CPF: **46.601.427/0001-46** Cod...: **4512**

Endereço: **CJRE NOSSO LAR**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADO DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAÚDE SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REF.SETEMBRO 2023.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003011	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

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

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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica emp. 1003011 DANFSe v1.0 Documento Auxiliar da NFS-e SAÚDE 487

Chave de Acesso da NFS-e
22020832246601427000146000000000000123103064332512

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e	
1	02/10/2023	03/10/2023 12:06:39	
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**	
1	900	03/10/2023 12:06:39	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 46.601.427/0001-46	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 94172994334		**E-mail** -	
Endereço NOSSO LAR, 39		**Município** Cajueiro da Praia - PI	**CEP** 64222-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 01.612.620/0001-44	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA		**E-mail** secretariasaudecajueiro@gmail.com	
Endereço PRINCIPAL, S/N		**Município** Cajueiro da Praia - PI	**CEP** 64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07[illegible]01 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros p...	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
ADITIVO 01 DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 17.0609/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 014/2022 CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SEDE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cajueiro da Praia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.320,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.320,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		R$ 1.320,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

7861-1

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.25.28
2255102255         SEGUNDA VIA                0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  79.105.881-3

FAVORECIDO:  JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 9
CPF/CNPJ: 46.601.427/0001-46
VALOR: R$                                1.320,00
DEBITO EM: 13/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101304
AUTENTICACAO SISBB:        4.271.8CA.61E.92B.BA4
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030184

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
130.463,90	**58.536,10**	**2.000,00**	**128.463,90**

FICHA..: **498** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2951)

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 Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030184 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2951)	2.000,00
	DESCONTOS 892,94
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.107,06**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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

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

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1030184** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8623

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2951)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030184	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.000,00	RR$ 892,94	RR$ 1.107,06
TOTAL....					RR$ 2.000,00	RR$ 892,94	RR$ 1.107,06

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

(dois mil reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030185

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
128.463,90	**60.536,10**	**400,00**	**128.063,90**

FICHA..: **498** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2951)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 400,00

Valor por Extenso:
quatrocentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030185 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2951)	400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3.1.90.11.10	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 10	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030185** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8622

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2951)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030185	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00
TOTAL....					RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00

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

(quatrocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030186

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
128.063,90	**60.936,10**	**100,00**	**127.963,90**

FICHA..: **498** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2951)

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 1030186 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2951)	100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3.1.90.11.37	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 37	

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° **1030186** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8621

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2951)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030186	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00
TOTAL....					RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00

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

(cem reais) * * *

2951

Resumo Contábil

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

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

Total de Vencimentos	2.500,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	2.500,00
Total de Descontos	892,94
Total Líquido	1.607,06
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.500,00 (+)
Total Patronal	294,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.794,00
Total de Descontos	
Total de Descontos	892,94 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	892,94

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	2.000,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	0,00	400,00	Insalubridade
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	100,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	1,00	100,00
Insalubridade	0,00	400,00
Salário Base	30,00	2.000,00
Total	**31,00**	**2.500,00**

Descontos

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

Resumo de Descontos por Classificação

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

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
737-1	LAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.000,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	50/72	246,27
P	016	INSALUBRIDADE 20%	1.00	400,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	47/72	352,67
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	892,94	1.607,06

Total Unidade: 1

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

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3353014397739471
30/10/2023 14:46:00

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	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,02

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030188

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
127.963,90	**61.036,10**	**4.200,00**	**123.763,90**

FICHA..: **498** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2950)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.200,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030188 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2950)	4.200,00
	DESCONTOS 1.676,03
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.523,97**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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

VALOR A SER PAGO R$ **2.523,97**

dois mil, quinhentos e vinte e três reais e noventa e sete centavos * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030188** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8627

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2950)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030188	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.200,00	RR$ 1.676,03	RR$ 2.523,97
TOTAL....					RR$ 4.200,00	RR$ 1.676,03	RR$ 2.523,97

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.523,97**

(quatro mil e duzentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030189

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
123.763,90	**65.236,10**	**840,00**	**122.923,90**

FICHA..: **498** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2950)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 840,00

Valor por Extenso:
oitocentos e quarenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030189 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2950)	840,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**840,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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

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

oitocentos e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030189** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8626

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2950)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030189	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 840,00	RR$ 0,00	RR$ 840,00
TOTAL....					RR$ 840,00	RR$ 0,00	RR$ 840,00

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

(oitocentos e quarenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030190

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
122.923,90	**66.076,10**	**320,00**	**122.603,90**

FICHA..: **498** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2950)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 320,00**

Valor por Extenso:
trezentos e vinte reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030190 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2950)	320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**320,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
320,00	320,00	320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **320,00**

trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030190** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8625

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2950)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030190	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 320,00	RR$ 0,00	RR$ 320,00
TOTAL....					RR$ 320,00	RR$ 0,00	RR$ 320,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 320,00**

(trezentos e vinte reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030191

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
122.603,90	**66.396,10**	**600,00**	**122.003,90**

FICHA..: **498** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2950)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 600,00**

Valor por Extenso:
seiscentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030191 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2950)	600,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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

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

seiscentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030191**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8624

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2950)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030191	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 600,00	RR$ 0,00	RR$ 600,00
TOTAL....					RR$ 600,00	RR$ 0,00	RR$ 600,00

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

(seiscentos reais) * * *

2950

Resumo Contábil

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

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

Total de Vencimentos	5.360,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	600,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	5.960,00
Total de Descontos	1.676,03
Total Líquido	4.283,97
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.960,00 (+)
Total Patronal	632,80 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	6.592,80

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.676,03 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.676,03

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	632,80	0,00	0,00	0,00	632,80
Total	632,80	0,00	0,00	0,00	632,80

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	4.200,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	2	40,00	840,00	Insalubridade
023	Hora Extra 50%	1	32,00	600,00	Hora Extra
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	3,00	320,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	3,00	320,00
Hora Extra	32,00	600,00
Insalubridade	40,00	840,00
Salário Base	60,00	4.200,00
Total	**135,00**	**5.960,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2	192,00	962,23	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	30,00	
920	IRRF - SALARIO	2	15,00	51,00	
942	CAJUPREV	2	28,00	632,80	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	236,50	1.676,03
Total	**236,50**	**1.676,03**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	632,80
Total	632,80

Base de I.R.R.F.	**5.960,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**4.520,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.520,00

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.000,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	30,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	400,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	34,50
P	023	Hora Extra 50%	32,00H	600,00	D	942	CAJUPREV	14,00	294,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	100,00					

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
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	10/96	691,58
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	440,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	44/96	270,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	220,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	16,50
					D	942	CAJUPREV	14,00	338,80

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.420,00	2.860,00	2.860,00	1.317,53	1.542,47

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.520,00	5.960,00	5.960,00	1.676,03	4.283,97

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3353014397739471
30/10/2023 14:46:00

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	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,02

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030167

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
78.100,36	**46.899,64**	**14.458,29**	**63.642,07**

FICHA..: **510** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2956)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 14.458,29

Valor por Extenso:
quatorze mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e vinte e nove cen

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030167 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 510	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2956)	14.458,29
	DESCONTOS 4.934,50
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**9.523,79**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2160.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
14.458,29	14.458,29	14.458,29	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.523,79**

nove mil, quinhentos e vinte e três reais e setenta e nove centavos * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1030167**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8611

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID: (2956)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.458,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030167	/ 1	020601	10.301.0011.2160.0000	3.1.90.11.00	RR$ 14.458,29	RR$ 4.934,50	RR$ 9.523,79
TOTAL....					RR$ 14.458,29	RR$ 4.934,50	RR$ 9.523,79

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.523,79**

(quatorze mil, quatrocentos e cinquenta e oito reais e vinte e nove centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030168

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
63.642,07	**61.357,93**	**2.891,66**	**60.750,41**

FICHA..: **510** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2956)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.891,66

Valor por Extenso:
dois mil, oitocentos e noventa e um reais e sessenta e seis centavos *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030168 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 510	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2956)	2.891,66
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.891,66**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2160.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.891,66	2.891,66	2.891,66	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.891,66**

dois mil, oitocentos e noventa e um reais e sessenta e seis centavos * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030168** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8610

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2956)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.891,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030168	/ 1	020601	10.301.0011.2160.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.891,66	RR$ 0,00	RR$ 2.891,66
TOTAL....					RR$ 2.891,66	RR$ 0,00	RR$ 2.891,66

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.891,66**

(dois mil, oitocentos e noventa e um reais e sessenta e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030169

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
60.750,41	**64.249,59**	**500,00**	**60.250,41**

FICHA..: **510** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2956)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 500,00

Valor por Extenso:
quinhentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030169 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 510	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2956)	500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2160.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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

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

quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030169** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8609

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2956)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030169	/1	020601	10.301.0011.2160.0000	3.1.90.11.00	RR$ 500,00	RR$ 0,00	RR$ 500,00
TOTAL....					RR$ 500,00	RR$ 0,00	RR$ 500,00

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

(quinhentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030170

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
60.250,41	**64.749,59**	**1.664,85**	**58.585,56**

FICHA..: **510** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2956)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.664,85

Valor por Extenso:
um mil, seiscentos e sessenta e quatro reais e oitenta e cinco centavo

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030170 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 510	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2956)	1.664,85
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.664,85**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2160.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.664,85	1.664,85	1.664,85	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.664,85**

um mil, seiscentos e sessenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030170** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8608

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID: (2956)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.664,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030170	/ 1	020601	10.301.0011.2160.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.664,85	RR$ 0,00	RR$ 1.664,85
TOTAL....					RR$ 1.664,85	RR$ 0,00	RR$ 1.664,85

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.664,85**

(um mil, seiscentos e sessenta e quatro reais e oitenta e cinco centavos) * * *

Resumo Contábil

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

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

Total de Vencimentos	19.514,80
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	19.514,80
Total de Descontos	4.934,50
Total Líquido	14.580,30
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	19.514,80 (+)
Total Patronal	2.257,23 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	21.772,03

Total de Descontos	
Total de Descontos	4.934,50 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.934,50

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	2.257,23	0,00	0,00	0,00	2.257,23
Total	2.257,23	0,00	0,00	0,00	2.257,23

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	14.458,29	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	2.891,66	Insalubridade
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	9,00	1.664,85	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	500,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	9,00	2.164,85
Insalubridade	80,00	2.891,66
Salário Base	120,00	14.458,29
Total	**209,00**	**19.514,80**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	0,00	471,94	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	1	0,00	313,50	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	216,88	
920	IRRF - SALARIO	3	82,50	1.674,95	
942	CAJUPREV	4	56,00	2.257,23	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	144,50	4.934,50
Total	**144,50**	**4.934,50**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.257,23
Total	2.257,23

Base de I.R.R.F.	**19.514,80**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**16.123,14**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	16.123,14

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1132 - GERENTE DE SAUDE BUCAL

P	001	SALARIO BASE	30.00D	4.293,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	64,40
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	858,60	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	656,24
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	643,95	D	942	CAJUPREV	14.00	691,17
P	403	GRATIFICACÃO POR FUNÇÃO	1.00	500,00					

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	4.466,43	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	67,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	893,29	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	575,45
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	669,96	D	942	CAJUPREV	14.00	719,09

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	313,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00	D	942	CAJUPREV	14.00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	1.716,00	1.716,00	536,58	1.179,42

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	4.378,86	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1.00	471,94
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	875,77	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	65,68
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	218,94	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	443,26
					D	942	CAJUPREV	14.00	643,69

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

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	16.123,14	19.514,80	19.514,80	4.934,50	14.580,30

G3353014397739471
30/10/2023 14:46:00

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,02

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928077

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2160.0000	Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.946,05	**2.053,95**	**2.257,23**	**10.688,82**

FICHA..: **512** DATA..: **28/09/2023** 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 : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2830)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.257,23

Valor por Extenso:
dois mil, duzentos e cinquenta e sete reais e vinte e três centavos *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928077 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 512	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2830)	2.257,23
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.257,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2160.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manuteção das Ações do Prog. de Saúde Bucal OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.257,23	2.257,23	2.257,23	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.257,23**

dois mil, duzentos e cinquenta e sete reais e vinte e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928077**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8064

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

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2830)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.257,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928077	/1	020601	10.301.0011.2160.0000	3.1.91.13.00	RR$ 2.257,23	RR$ 0,00	RR$ 2.257,23
TOTAL....					RR$ 2.257,23	RR$ 0,00	RR$ 2.257,23

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.257,23**

(dois mil, duzentos e cinquenta e sete reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2119** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8065

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

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2830) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.257,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2119	/ 1	997147			RR$ 2.257,23	RR$ 0,00	RR$ 2.257,23
TOTAL....					RR$ 2.257,23	RR$ 0,00	RR$ 2.257,23

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.257,23**

(dois mil, duzentos e cinquenta e sete reais e vinte e três centavos) * * *

17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

IP 2830

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 — **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 23.349,21
4. Valor da Base de Cálculo:	16.123,14
4.1. Empresa (14%)	2.257,23
4.2. Segurados (14%)	2.257,23
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.514,46
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):	**4.514,46**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.514,46

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 — **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 23.349,21
4. Valor da Base de Cálculo:	16.123,14
4.1. Empresa (14%)	2.257,23
4.2. Segurados (14%)	2.257,23
5. Sub-Total (4.1+4.2):	4.514,46
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):	**4.514,46**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

4.514,46

Autenticação Mecânica

Emissão de comprovantes

G3371712574262381
17/10/2023 13:15:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.15.44
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$                                4.514,46
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB:        7.DDD.B34.D49.528.D3E
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2161.0000	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
16.992,20	**63.007,80**	**9.004,70**	**7.987,50**

FICHA..: **516** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 9.004,70

Valor por Extenso:
**nove mil e quatro reais e setenta centavos * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003025 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 516	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.	9.004,70
	DESCONTOS 108,06
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**8.896,64**

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
9.004,70	9.004,70	9.004,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.896,64**

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

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

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

CAJUEIRO DA PF 03/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003025** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8886

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.004,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003025	/ 1	020601	10.301.0011.2161.0000	3.3.90.30.00	RR$ 9.004,70	RR$ 108,06	RR$ 8.896,64
TOTAL....					RR$ 9.004,70	RR$ 108,06	RR$ 8.896,64

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.896,64**

(nove mil e quatro reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2548** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8887

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A REPASSE DE IRRF SOBRE NOTA FISCAL N °18046 DA EMPRESA MAIS SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 108,06**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2548	/ 1	997146			RR$ 108,06	RR$ 0,00	RR$ 108,06
TOTAL....					RR$ 108,06	RR$ 0,00	RR$ 108,06

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 108,06**

(cento e oito reais e seis centavos) * * *

F-516 Emp.-1003025 Extra.-2549

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 18.046 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 18.046

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0180 4610 0088 1263

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	322230019445644 03/10/2023 14:18:39

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	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	03/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	03/10/2023	9.004,70		

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
2.083,68	437,57	0,00	0,00	9.004,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.004,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

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
MS5760	MICONAZOL 20MG/G 28G VG - PRATI	30049066	020	5102	BN	160,0000	2,70000000	432,00	99,96	20,99		21,00	
MS5977	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10G - PHA RLAB	30049099	020	5102	BN	260,0000	2,59000000	673,40	155,82	32,72		21,00	
MS82038	NIMESULIDA 100MG CX/12 - VITAMEDIC	30049079	020	5102	CP	7.910,0000	0,13000000	1.028,30	237,95	49,97		21,00	
MS7806	NIMESULIDA GTS 50MG/ML 15ML - VITAM	30049079	020	5102	FR	170,0000	1,89000000	321,30	74,35	15,61		21,00	
MS34951	NISTATINA 25.000 UI/G CREME 60G + APLIC	30049099	020	5102	BN	170,0000	5,61	953,70	220,69	46,34		21,00	
FT150120	NISTATINA SUSP 100000UI 50ML - PRATI	30049099	020	5102	FRS	170,0000	5,21	885,70	204,95	43,04		21,00	
MS111716	OLEO MINERAL 100ML - UNIPH	30049099	020	5102	FRS	170,0000	3,67000000	623,90	144,37	30,32		21,00	
MS19101	OMEPRAZOL 20MG CX C/500 CPR- HIPOLABOR	30049069	020	5102	CP	9.890,0000	0,16	1.582,40	366,17	76,90		21,00	
MS34973	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS - BRASTER PICA	30049045	020	5102	FR	430,0000	1,36000000	584,80	135,32	28,42		21,00	
MS136917	PARACETAMOL 500MG C/20 - AIREL	30049045	020	5102	CP	8.880,0000	0,16000000	1.420,80	328,77	69,04		21,00	
MS13037	PARACETAMOL 750MG CX/20 - ACHE	30049045	020	5102	CP	3.560,0000	0,14000000	498,40	115,33	24,22		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:49:41
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 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 108,06
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 9.D1F.C62.014.59E.9E3

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:59
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 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 613.285.000.207.768
VALOR TOTAL 8.896,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 9.01C.B23.E33.95C.0C7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030172

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
130.137,40	**99.862,60**	**6.971,50**	**123.165,90**

FICHA..: **522** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2955)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.971,50

Valor por Extenso:
**seis mil, novecentos e setenta e um reais e cinquenta centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030172 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023	

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2955)	6.971,50
	DESCONTOS 3.583,34
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.388,16**

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
6.971,50	6.971,50	6.971,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.388,16**

três mil, trezentos e oitenta e oito reais e dezesseis centavos * * * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030172** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8614

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2955)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.971,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030172	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 6.971,50	RR$ 3.583,34	RR$ 3.388,16
TOTAL....					RR$ 6.971,50	RR$ 3.583,34	RR$ 3.388,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.388,16**

(seis mil, novecentos e setenta e um 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 1030173

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
123.165,90	**106.834,10**	**1.460,00**	**121.705,90**

FICHA..: **522** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2955)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.460,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030173 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2955)	1.460,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.460,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3.1.90.11.10	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 10	

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

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

um mil, quatrocentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030173** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8613

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2955)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030173	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.460,00	RR$ 0,00	RR$ 1.460,00
TOTAL....					RR$ 1.460,00	RR$ 0,00	RR$ 1.460,00

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030174

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
121.705,90	**108.294,10**	**1.095,00**	**120.610,90**

FICHA..: **522** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2955)

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

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030174 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2955)	1.095,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.095,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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

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

um mil e noventa e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030174** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8612

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2955)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030174	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.095,00	RR$ 0,00	RR$ 1.095,00
TOTAL....					RR$ 1.095,00	RR$ 0,00	RR$ 1.095,00

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

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

2955

Resumo Contábil

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

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

Total de Vencimentos	9.526,50
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	9.526,50
Total de Descontos	3.583,34
Total Líquido	5.943,16
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	9.526,50 (+)
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 (-)
	10.701,80
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.583,34 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.583,34

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.175,30	0,00	0,00	0,00	1.175,30
Total	1.175,30	0,00	0,00	0,00	1.175,30

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	7.300,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	1.460,00	Insalubridade
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	1.095,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	3,00	1.095,00
Insalubridade	20,00	1.460,00
Salário Base	30,00	7.300,00
Total	**53,00**	**9.855,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
033	FALTA	1	1,00	328,50	Valor já descontado do Bruto
563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	1	15,00	1.301,96	
630	Contribuição SINDFUP	1	0,00	52,50	
920	IRRF - SALARIO	1	27,50	1.053,58	
942	CAJUPREV	1	14,00	1.175,30	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	56,50	3.583,34
Valor já descontado do Bruto	1,00	328,50
Total	**57,50**	**3.911,84**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**9.526,50**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.395,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	8.395,00

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	7.300,00	D	033	FALTA	1.00D	328,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	1.460,00	D	563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	15.00	1.301,96
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	1.095,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.00	52,50
					D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.053,58
					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	9.526,50	9.855,00	3.911,84	5.943,16

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	9.526,50	9.855,00	3.911,84	5.943,16

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.45
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.660-3

FAVORECIDO: CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 342.558.853-20
VALOR: R$ 5.943,16
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103004
AUTENTICACAO SISBB: B.39C.649.EAC.E1E.4A1

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030179

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
120.610,90	**109.389,10**	**9.372,00**	**111.238,90**

FICHA..: **522** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2952)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 9.372,00

Valor por Extenso:
**nove mil, trezentos e setenta e dois reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030179 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2952)	9.372,00
	DESCONTOS 4.029,12
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**5.342,88**

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
9.372,00	9.372,00	9.372,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.342,88**

cinco mil, trezentos e quarenta e dois reais e oitenta e oito centavos *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030179** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8620

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID: (2952)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.372,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030179	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 9.372,00	RR$ 4.029,12	RR$ 5.342,88
TOTAL....					RR$ 9.372,00	RR$ 4.029,12	RR$ 5.342,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.342,88**

(nove mil, trezentos e setenta 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 1030180

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
111.238,90	**118.761,10**	**1.874,40**	**109.364,50**

FICHA..: **522** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2952)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.874,40

Valor por Extenso:
um mil, oitocentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030180 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2952)	1.874,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.874,40**

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
1.874,40	1.874,40	1.874,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.874,40**

um mil, oitocentos e setenta e quatro reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030180** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8619

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2952)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.874,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030180	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.874,40	RR$ 0,00	RR$ 1.874,40
TOTAL....					RR$ 1.874,40	RR$ 0,00	RR$ 1.874,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.874,40**

(um mil, oitocentos e setenta e quatro 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 1030181

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
109.364,50	**120.635,50**	**1.500,00**	**107.864,50**

FICHA..: **522** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2952)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.500,00

Valor por Extenso:
um mil e quinhentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030181 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2952)	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 N° **1030181**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8618

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2952)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030181	/ 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 1030182

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
107.864,50	**122.135,50**	**1.171,50**	**106.693,00**

FICHA..: **522** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2952)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.171,50**

Valor por Extenso:
**um mil, cento e setenta e um reais e cinquenta centavos * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030182 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2952)	1.171,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.171,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.171,50	1.171,50	1.171,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.171,50**

um mil, cento e setenta e um reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030182** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8617

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2952)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.171,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030182	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.171,50	RR$ 0,00	RR$ 1.171,50
TOTAL....					RR$ 1.171,50	RR$ 0,00	RR$ 1.171,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.171,50**

(um mil, cento e setenta e um reais e cinquenta centavos) * * *

2952

Resumo Contábil

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

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	13.917,90
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	13.917,90
Total de Descontos	4.029,12
Total Líquido	9.888,78
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	13.917,90 (+)
Total Patronal	1.476,09 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	15.393,99
Total de Descontos	
Total de Descontos	4.029,12 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	4.029,12

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.476,09	0,00	0,00	0,00	1.476,09
Total	1.476,09	0,00	0,00	0,00	1.476,09

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	9.372,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	1.874,40	Insalubridade
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1	0,00	1.500,00	Gratificações
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	10,00	1.171,50	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	10,00	1.171,50
Insalubridade	80,00	1.874,40
Gratificações	0,00	1.500,00
Salário Base	120,00	9.372,00
Total	**210,00**	**13.917,90**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3	288,00	652,73	
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	216,00	975,76	
630	Contribuição SINDFUP	3	4,50	90,09	
920	IRRF - SALARIO	2	50,00	834,45	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.476,09	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	614,50	4.029,12
Total	**614,50**	**4.029,12**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.476,09
Total	1.476,09

Base de I.R.R.F.	**13.917,90**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.543,50**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	10.543,50

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	1270 - ENFERMEIRO(A) - CLASSE B

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.366,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	50,49
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	673,20	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	248,76
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	504,90	D	942	CAJUPREV	14.00	541,93

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,80
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	942	CAJUPREV	14.00	212,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	1.782,00	1.782,00	232,32	1.549,68

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.366,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	43/72	285,81
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	673,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	46/72	192,55
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1.00	1.500,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	49/72	497,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	336,60	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	585,69
					D	942	CAJUPREV	14.00	518,36

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	6/96	403,93
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/96	122,75
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	10/96	126,05
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,80
					D	942	CAJUPREV	14.00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	1.716,00	1.716,00	875,81	840,19

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	10.543,50	13.917,90	13.917,90	4.029,12	9.888,78

G3353014397739471
30/10/2023 14:46:00

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

PATRICIA LINHARES DE CAST.	LIBERADO		001	3137	21,576	3.487,02

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928058

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
27.555,41	**7.444,59**	**1.466,85**	**26.088,56**

FICHA..: **524** DATA..: **28/09/2023** 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 : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2834)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.466,85

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e sessenta e seis reais e oitenta e cinco centavo

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928058 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 524	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2834)	1.466,85
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.466,85**

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
1.466,85	1.466,85	1.466,85	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.466,85**

um mil, quatrocentos e sessenta e seis reais e oitenta e cinco centavos
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 28/09/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928058**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8073

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

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2834)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.466,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928058	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.466,85	RR$ 0,00	RR$ 1.466,85
TOTAL....					RR$ 1.466,85	RR$ 0,00	RR$ 1.466,85

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.466,85**

(um mil, quatrocentos e sessenta e seis reais e oitenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2103** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8072

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

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2834) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.466,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2103	/ 1	997147			RR$ 1.466,85	RR$ 0,00	RR$ 1.466,85
TOTAL....					RR$ 1.466,85	RR$ 0,00	RR$ 1.466,85

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.466,85**

(um mil, quatrocentos e sessenta e seis reais e oitenta e cinco centavos) * * *

17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10-2854

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.851,90
4. Valor da Base de Cálculo:	10.477,50
4.1. Empresa (14%)	1.466,85
4.2. Segurados (14%)	1.466,85
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.933,70
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):	**2.933,70**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.933,70

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.851,90
4. Valor da Base de Cálculo:	10.477,50
4.1. Empresa (14%)	1.466,85
4.2. Segurados (14%)	1.466,85
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.933,70
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):	**2.933,70**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.933,70

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.44
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$ 2.933,70
DEBITO EM: 10/10/2023

DOCUMENTO: 101005
AUTENTICACAO SISBB: 3.7E7.962.856.507.7E6

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928071

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
26.088,56	**8.911,44**	**1.175,30**	**24.913,26**

FICHA..: **524** DATA..: **28/09/2023** 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 :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2831)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.175,30

Valor por Extenso:
um mil, cento e setenta e cinco reais e trinta centavos * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928071 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 524	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2831)	1.175,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.175,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 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
1.175,30	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 **928071**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8066

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

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID: (2831)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928071	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30
TOTAL....					RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30

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

(um mil, cento e setenta e cinco reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2115** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8067

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

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2831) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2115	/ 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) * * *

17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

ID-2831

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

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

Competência 09/2023 — **Vencimento:** 10/10/2023

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 Familia (-)	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 (+)	

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".

Total Arrecadação 2.350,60

Autenticação Mecânica

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

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

Competência 09/2023 — **Vencimento:** 10/10/2023

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 Familia (-)	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 (+)	

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".

Total Arrecadação 2.350,60

Autenticação Mecânica

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.44
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$ 2.350,60
DEBITO EM: 10/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 7.C46.BB5.B31.E94.C95

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1016023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.27	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.750,40	6.249,60	1.584,00	7.166,40

FICHA..: **533** DATA..: **16/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SANDRA PEREIRA DA LUZ** Telefone:

CNPJ/CPF: **074.425.453-19** CÓDIGO: **4321**

ENDEREÇO: **BOA VISTA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF.:SETEMBRO 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.584,00

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1016023 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 533	DATA: 16/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/10/2023

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 QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF.:SETEMBRO 2023.

VALOR BRUTO 1.584,00
DESCONTOS 253,44

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **1.330,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2165.0000 3.3.90.36.27 Desdobro 27	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.584,00	1.584,00	1.584,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.330,56**

um mil, trezentos e trinta reais e cinquenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1016023** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8875

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **SANDRA PEREIRA DA LUZ**

CNPJ/CPF: **074.425.453-19** Cod...: **4321**

Endereço: **BOA VISTA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF.:SETEMBRO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.584,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1016023	/ 1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.584,00	RR$ 253,44	RR$ 1.330,56
TOTAL....					RR$ 1.584,00	RR$ 253,44	RR$ 1.330,56

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.330,56**

(um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais) * * *

Emp. 1016023

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F-533

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 379**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 16/10/2023

PRESTADOR: SANDRA PEREIRA DA LUZ
ENDEREÇO: POVOADO BOA VISTA
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 074.425.453-19 **PIS/INSS:** 15418495066 **CGA/RG:** 074.425.453-19

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE SETEMBRO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3880
OPERAÇÃO: 1288
CONTA: 980625507-6

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.584,00		1.584,00	5,00	0,00	79,20

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	174,24			1.330,56

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

8dbed628408c7ff07ddcebb44061d90d

Recebí(emos) de **SANDRA PEREIRA DA LUZ**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 379

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
17/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    08:14:47
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                  17/10/2023
NR. DOCUMENTO                613.971.000.011.926
VALOR TOTAL                              1.330,56
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA PEREIRA DA LUZ
AGENCIA: 3971-3           CONTA:          11.926-1
NR. DOCUMENTO                612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.1A8.0C3.EC3.498.4AC
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 929033

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.502,40	**179.497,60**	**947,01**	**19.555,39**

FICHA..: **536** DATA..: **29/09/2023** 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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 947,01

Valor por Extenso:
novecentos e quarenta e sete reais e um centavo * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 29/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 929033 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 29/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)	947,01
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**947,01**

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
947,01	947,01	947,01	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **947,01**

novecentos e quarenta e sete reais e um centavo * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **929033**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8356

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 947,01**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
929033	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 947,01	RR$ 0,00	RR$ 947,01
TOTAL....					RR$ 947,01	RR$ 0,00	RR$ 947,01

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 947,01**

(novecentos e quarenta e sete reais e um centavo) * * *

Resumo Contábil

24/10/2023 11:26:54

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	947,01
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	947,01
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	947,01
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	947,01 (+)
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 (-)
	947,01
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	947,01	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	947,01
Total	**0,00**	**947,01**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	1270 - ENFERMEIRO(A) - CLASSE B

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	358,33		

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	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

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	947,01	0,00	947,01

G3382514264866561
25/10/2023 14:35:46

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	13/10/2023
Data para pagamento	13/10/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	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
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	EXCLUIDO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 929034

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
19.555,39	**180.444,61**	**230,35**	**19.325,04**

FICHA..: **536** DATA..: **29/09/2023** 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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 230,35

Valor por Extenso:
**duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos * * * * * * * * * * **

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 29/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 929034	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 29/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)	230,35
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**230,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
230,35	230,35	230,35	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **230,35**

duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **929034**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8355

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID: (2886)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
929034	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 230,35	RR$ 0,00	RR$ 230,35
TOTAL....					RR$ 230,35	RR$ 0,00	RR$ 230,35

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 230,35**

(duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos) * * *

Resumo Contábil

24/10/2023 11:26:54

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

Total de Vencimentos	230,35
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	230,35
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	230,35
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	230,35 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	230,35
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1	0,00	230,35	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	230,35
Total	**0,00**	**230,35**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

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

Total Unidade: 1

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

GOVERNO

G3382514264866561
25/10/2023 14:35:46

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	13/10/2023
Data para pagamento	13/10/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	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
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	EXCLUIDO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 929035

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
19.325,04	**180.674,96**	**460,70**	**18.864,34**

FICHA..: **536** DATA..: **29/09/2023** 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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 460,70

Valor por Extenso:
quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 29/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 929035 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 29/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)	460,70
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**460,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
460,70	460,70	460,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **460,70**

quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **929035**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8354

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID: (2886)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 460,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
929035	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 460,70	RR$ 0,00	RR$ 460,70
TOTAL....					RR$ 460,70	RR$ 0,00	RR$ 460,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 460,70**

(quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos) * * *

Resumo Contábil

24/10/2023 11:26:54

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

Total de Vencimentos	460,70
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	460,70
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	460,70
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	460,70 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	460,70
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	2	0,00	460,70	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	460,70
Total	**0,00**	**460,70**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

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

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	230,35

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0455 - NUTRICIONISTA

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	230,35

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

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	460,70	0,00	460,70

GOVERNO

G338251426486656l
25/10/2023 14:35:46

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	13/10/2023
Data para pagamento	13/10/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	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
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	EXCLUIDO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 929036

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
18.864,34	**181.135,66**	**230,35**	**18.633,99**

FICHA..: **536** DATA..: **29/09/2023** 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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 230,35

Valor por Extenso:
**duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos * * * * * * * * * * **

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 29/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 929036 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 29/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)	230,35
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**230,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
230,35	230,35	230,35	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **230,35**

duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **929036**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8353

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID: (2886)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
929036	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 230,35	RR$ 0,00	RR$ 230,35
TOTAL....					RR$ 230,35	RR$ 0,00	RR$ 230,35

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 230,35**

(duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos) * * *

Resumo Contábil

24/10/2023 11:26:54

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

Total de Vencimentos	230,35
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	230,35
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	230,35
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	230,35 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	230,35
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1	0,00	230,35	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	230,35
Total	**0,00**	**230,35**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
737-1	LAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

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

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

Total Unidade: 1

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

GOVERNO

G338251426486656l
25/10/2023 14:35:46

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	13/10/2023
Data para pagamento	13/10/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	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
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	EXCLUIDO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 929037

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
18.633,99	**181.366,01**	**1.305,34**	**17.328,65**

FICHA..: **536** DATA..: **29/09/2023** 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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.305,34

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e cinco reais e trinta e quatro centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 29/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 929037 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 29/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)	1.305,34
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.305,34**

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
1.305,34	1.305,34	1.305,34	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.305,34**

um mil, trezentos e cinco reais e trinta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **929037**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8357

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID: (2886)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.305,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
929037	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.305,34	RR$ 0,00	RR$ 1.305,34
TOTAL....					RR$ 1.305,34	RR$ 0,00	RR$ 1.305,34

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.305,34**

(um mil, trezentos e cinco reais e trinta e quatro centavos) * * *

Resumo Contábil

24/10/2023 11:26:54

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

Total de Vencimentos	1.305,34
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	1.305,34
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.305,34
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.305,34 (+)
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 (-)
	1.305,34
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	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	4	0,00	1.305,34	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.305,34
Total	**0,00**	**1.305,34**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1132 - GERENTE DE SAUDE BUCAL

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	358,33		

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

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

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	358,33		

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

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

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	358,33		

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

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.305,34	0,00	1.305,34

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3382514264866561
25/10/2023 14:35:46

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	13/10/2023
Data para pagamento	13/10/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	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
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	EXCLUIDO	001	0023	62.512	358,33

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 929038

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
17.328,65	**182.671,35**	**2.124,37**	**15.204,28**

FICHA..: **536** DATA..: **29/09/2023** 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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.124,37

Valor por Extenso:
dois mil, cento e vinte e quatro reais e trinta e sete centavos * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 29/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 929038	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 29/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)	2.124,37
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.124,37**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.124,37	2.124,37	2.124,37	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.124,37**

dois mil, cento e vinte e quatro reais e trinta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **929038**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8352

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID: (2886)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.124,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
929038	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.124,37	RR$ 0,00	RR$ 2.124,37
TOTAL....					RR$ 2.124,37	RR$ 0,00	RR$ 2.124,37

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.124,37**

(dois mil, cento e vinte e quatro reais e trinta e sete centavos) * * *

Resumo Contábil

24/10/2023 11:26:54

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

Total de Vencimentos	2.124,37
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	2.124,37
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	2.124,37
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.124,37 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.124,37
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	7	0,00	2.124,37	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	2.124,37
Total	**0,00**	**2.124,37**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
175-1	FRANCISCO ANTONIO RODRIGUES PEREIRA	11/02/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS BRITO	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

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

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

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,37	0,00	2.124,37

GOVERNO

G338251426486656l
25/10/2023 14:35:46

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	13/10/2023
Data para pagamento	13/10/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	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
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	EXCLUIDO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 929039

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
15.204,28	**184.795,72**	**3.071,38**	**12.132,90**

FICHA..: **536** DATA..: **29/09/2023** 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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.071,38

Valor por Extenso:
três mil e setenta e um reais e trinta e oito centavos * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 29/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 929039 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 29/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)	3.071,38
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.071,38**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.071,38	3.071,38	3.071,38	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.071,38**

três mil e setenta e um reais e trinta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **929039**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8351

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID: (2886)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.071,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
929039	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.071,38	RR$ 0,00	RR$ 3.071,38
TOTAL....					RR$ 3.071,38	RR$ 0,00	RR$ 3.071,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.071,38**

(três mil e setenta e um reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

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

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
09/2023

Folha Complementar

Resumo Contábil

24/10/2023 11:26:54

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	3.071,38
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.071,38
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	3.071,38
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.071,38 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.071,38

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

Patronal

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

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	10	0,00	3.071,38	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	3.071,38
Total	**0,00**	**3.071,38**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	09/04/2008	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
172-1	FRANCISCO DAS CHAGAS MORAES SANTOS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
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

G338251426486656l
25/10/2023 14:35:46

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	13/10/2023
Data para pagamento	13/10/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2626	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	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
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	EXCLUIDO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 929040

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
12.132,90	**187.867,10**	**230,35**	**11.902,55**

FICHA..: **536** DATA..: **29/09/2023** 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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 230,35

Valor por Extenso:
**duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos * * * * * * * * * * **

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 29/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 929040 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 29/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID:(2886)	230,35
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**230,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
230,35	230,35	230,35	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **230,35**

duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **929040**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8350

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Complementar ID: (2886)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
929040	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 230,35	RR$ 0,00	RR$ 230,35
TOTAL....					RR$ 230,35	RR$ 0,00	RR$ 230,35

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 230,35**

(duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos) * * *

Resumo Contábil

24/10/2023 11:26:54

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

Total de Vencimentos	230,35
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	230,35
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	230,35
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	230,35 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	230,35
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1	0,00	230,35	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	230,35
Total	**0,00**	**230,35**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Unidade: 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

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

Total Geral: 29

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	8.599,85	0,00	8.599,85

G338251426486656l
25/10/2023 14:35:46

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	13/10/2023
Data para pagamento	13/10/2023

R$ 8.958,18

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	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
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	EXCLUIDO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030176

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.902,55	**188.097,45**	**1.320,00**	**10.582,55**

FICHA..: **536** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2954)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.320,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030176 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2954)	1.320,00
	DESCONTOS 585,35
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**734,65**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **734,65**

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

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030176** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8616

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2954)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030176	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.320,00	RR$ 585,35	RR$ 734,65
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 585,35	RR$ 734,65

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030177

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.582,55	**189.417,45**	**198,00**	**10.384,55**

FICHA..: **536** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2954)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 198,00**

Valor por Extenso:
cento e noventa e oito reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030177 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2954)	198,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**198,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

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

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

cento e noventa e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030177**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8615

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID: (2954)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030177	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 198,00	RR$ 0,00	RR$ 198,00
TOTAL....					RR$ 198,00	RR$ 0,00	RR$ 198,00

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

(cento e noventa e oito reais) * * *

2954

Resumo Contábil

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

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

Total de Vencimentos	1.518,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.518,00
Total de Descontos	585,35
Total Líquido	932,65
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.320,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	198,00	

Resumo de Proventos por Classificação

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

Descontos

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

Resumo de Descontos por Classificação

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

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Folha de Pagamento

01/11/2023 11:06:14

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	27/72	372,83
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3.00	198,00	D	942	CAJUPREV	14.00	212,52

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

Total Unidade: 1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.45
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.667-0

FAVORECIDO: ANTONIO GEORGE MACHADO DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 181.362.143-87
VALOR: R$ 932,65
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103002
AUTENTICACAO SISBB: F.71D.903.646.303.04D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030222

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
20.384,55	**189.615,45**	**8.053,32**	**12.331,23**

FICHA..: **536** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.053,32

Valor por Extenso:
**oito mil e cinquenta e três reais e trinta e dois centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030222 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)	8.053,32
	DESCONTOS 5.173,33
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.879,99**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.053,32	8.053,32	8.053,32	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.879,99**

dois mil, oitocentos e setenta e nove reais e noventa e nove centavos *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1030222** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8658

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.053,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030222	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.053,32	RR$ 5.173,33	RR$ 2.879,99
TOTAL....					RR$ 8.053,32	RR$ 5.173,33	RR$ 2.879,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.879,99**

(oito mil e cinquenta e três reais e trinta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030223

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.04	**ADICIONAL NOTURNO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
12.331,23	**197.668,77**	**825,00**	**11.506,23**

FICHA..: **536** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	**VALOR TOTAL...: 825,00**

Valor por Extenso:
**oitocentos e vinte e cinco reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030223 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)	825,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**825,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
825,00	825,00	825,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **825,00**

oitocentos e vinte e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030223** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8657

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 825,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030223	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 825,00	RR$ 0,00	RR$ 825,00
TOTAL....					RR$ 825,00	RR$ 0,00	RR$ 825,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 825,00**

(oitocentos e vinte e cinco reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030224

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.506,23	**198.493,77**	**2.297,32**	**9.208,91**

FICHA..: **536** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.297,32

Valor por Extenso:
dois mil, duzentos e noventa e sete reais e trinta e dois centavos * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030224 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)	2.297,32
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.297,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.297,32	2.297,32	2.297,32	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.297,32**

dois mil, duzentos e noventa e sete reais e trinta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1030224** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8656

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID: (2944)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.297,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030224	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.297,32	RR$ 0,00	RR$ 2.297,32
TOTAL....					RR$ 2.297,32	RR$ 0,00	RR$ 2.297,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.297,32**

(dois mil, duzentos e noventa e sete reais e trinta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030225

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.208,91	**200.791,09**	**1.800,00**	**7.408,91**

FICHA..: **536** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.800,00**

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030225 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)	1.800,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.800,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.800,00	1.800,00	1.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.800,00**

um mil e oitocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030225** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8655

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030225	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.800,00	RR$ 0,00	RR$ 1.800,00
TOTAL....					RR$ 1.800,00	RR$ 0,00	RR$ 1.800,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.800,00**

(um mil e oitocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030226

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.408,91	**202.591,09**	**812,00**	**6.596,91**

FICHA..: **536** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 812,00

Valor por Extenso:
oitocentos e doze reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030226	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)	812,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**812,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
812,00	812,00	812,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **812,00**

oitocentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030226** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8654

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 812,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030226	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 812,00	RR$ 0,00	RR$ 812,00
TOTAL....					RR$ 812,00	RR$ 0,00	RR$ 812,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 812,00**

(oitocentos e doze reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030227

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.45	**FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
6.596,91	**203.403,09**	**1.844,99**	**4.751,92**

FICHA..: **536** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.844,99

Valor por Extenso:
um mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e noventa e nove centavos

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030227 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)	1.844,99
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.844,99**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.844,99	1.844,99	1.844,99	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.844,99**

um mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e noventa e nove centavos *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030227**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8653

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID: (2944)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.844,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030227	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.844,99	RR$ 0,00	RR$ 1.844,99
TOTAL....					RR$ 1.844,99	RR$ 0,00	RR$ 1.844,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.844,99**

(um mil, oitocentos e quarenta e quatro reais e noventa e nove centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030228

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.47	**LICENCA-PREMIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.751,92	**205.248,08**	**3.604,99**	**1.146,93**

FICHA..: **536** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.604,99

Valor por Extenso:
**três mil, seiscentos e quatro reais e noventa e nove centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030228 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)	3.604,99
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.604,99**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.47 Desdobro 47	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.604,99	3.604,99	3.604,99	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.604,99**

três mil, seiscentos e quatro reais e noventa e nove centavos * * * * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030228** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8652

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2944)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.604,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030228	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.604,99	RR$ 0,00	RR$ 3.604,99
TOTAL....					RR$ 3.604,99	RR$ 0,00	RR$ 3.604,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.604,99**

(três mil, seiscentos e quatro reais e noventa e nove centavos) * * *

19144

Resumo Contábil

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

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

Total de Vencimentos	19.237,62
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	19.237,62
Total de Descontos	5.173,33
Total Líquido	14.064,29
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	19.237,62 (+)
Total Patronal	1.745,84 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	20.983,46
Total de Descontos	
Total de Descontos	5.173,33 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	5.173,33

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.745,84	0,00	0,00	0,00	1.745,84
Total	1.745,84	0,00	0,00	0,00	1.745,84

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	8.053,32	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	2.297,32	Insalubridade
051	Adicional Noturno 25%	1	22,00	825,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.800,00	Gratificações
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	6,00	812,00	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.844,99	
954	LICENCA-PRÊMIO	1	30,00	3.604,99	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	88,00	7.086,98
Insalubridade	80,00	2.297,32
Gratificações	0,00	1.800,00
Salário Base	90,00	8.053,32
Total	**258,00**	**19.237,62**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	120,00	1.847,16	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	49,50	
920	IRRF - SALARIO	3	72,50	1.530,83	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.745,84	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	250,00	5.173,33
Total	**250,00**	**5.173,33**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.745,84
Total	1.745,84

Base de I.R.R.F.	**19.237,62**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**12.470,31**
Base de Previdência por Vínculo	Valor

Resumo Contábil

01/11/2023 11:04:26

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL	
30 - EFETIVO	12.470,31

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1222 - GERENTE DE VIGILANCIA EPIDEM. E IMUNIZAÇÃO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	310,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	942	CAJUPREV	14.00	203,28
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	900,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.616,00	2.616,00	513,28	2.102,72

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JÂINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	686,66	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	195,09
P	954	LICENCA-PRÊMIO	30.00	3.604,99	D	942	CAJUPREV	14.00	504,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.604,99	4.291,65	4.291,65	699,79	3.591,86

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL	18/09/2006	1210 - GERENTE DE VIG. SANITÁRIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.433,32	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	5/48	952,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	686,66	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	992,52
P	393	GRATIFICACÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	900,00	D	942	CAJUPREV	14.00	552,76
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	515,00					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.844,99					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.948,32	7.379,97	7.379,97	2.497,28	4.882,69

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	34/72	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	343,22
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	165,00	D	942	CAJUPREV	14.00	485,10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.465,00	4.950,00	4.950,00	1.462,98	3.487,02

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.470,31	19.237,62	19.237,62	5.173,33	14.064,29

Total Geral: 47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	139.159,95	186.704,02	187.226,12	54.292,21	132.933,91

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G33530143977394 71
30/10/2023 14:46:00

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	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,02

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030164

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.899,52	**411.100,48**	**3.432,00**	**15.467,52**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2943)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 3.432,00**

Valor por Extenso:
três mil, quatrocentos e trinta e dois reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030164	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2943)	3.432,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.432,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.432,00	3.432,00	3.432,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.432,00**

três mil, quatrocentos e trinta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030164** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8607

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2943)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.432,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030164	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.432,00	RR$ 0,00	RR$ 3.432,00
TOTAL....					RR$ 3.432,00	RR$ 0,00	RR$ 3.432,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.432,00**

(três mil, quatrocentos e trinta e dois reais) * * *

2945

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	3.432,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.432,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	3.432,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.432,00 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.432,00
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	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	2.640,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	2	40,00	528,00	Insalubridade
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	4,00	264,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	4,00	264,00
Insalubridade	40,00	528,00
Salário Base	60,00	2.640,00
Total	**104,00**	**3.432,00**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ REMIGIO	05/09/2008	0399 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.320,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	264,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	132,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.716,00	0,00	1.716,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
606-1	JOSIANE DA CRUZ FERREIRA ROCHA	10/02/2010	0398 - Agente de Vigilancia Sanitária

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.320,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	264,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	132,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.716,00	0,00	1.716,00

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.432,00	0,00	3.432,00

Total Geral: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**8.778,00**	**0,00**	**8.778,00**

G3353014397739471
30/10/2023 14:46:00

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030165

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
15.467,52	**414.532,48**	**1.716,00**	**13.751,52**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2942)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.716,00

Valor por Extenso:
um mil, setecentos e dezesseis reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030165 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2942)	1.716,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.716,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.716,00	1.716,00	1.716,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.716,00**

um mil, setecentos e dezesseis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030165** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8606

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2942)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.716,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030165	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.716,00	RR$ 0,00	RR$ 1.716,00
TOTAL....					RR$ 1.716,00	RR$ 0,00	RR$ 1.716,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.716,00**

(um mil, setecentos e dezesseis reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.716,00
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	1.716,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.716,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.716,00 (+)
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 (-)
	1.716,00
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.320,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	2,00	132,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	1	40,00	264,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	42,00	396,00
Salário Base	30,00	1.320,00
Total	**72,00**	**1.716,00**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.320,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	132,00
P	572	INSALUBRIDADE 40%	12/12	264,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.716,00	0,00	1.716,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.716,00	0,00	1.716,00

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3353014397739471
30/10/2023 14:46:00

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	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030166

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
13.751,52	**416.248,48**	**3.630,00**	**10.121,52**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2941)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 3.630,00**

Valor por Extenso:
**três mil, seiscentos e trinta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030166 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023	

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.: 10/2023 - Adiantamento 13° Salário I D:(2941)	3.630,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.630,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.630,00	3.630,00	3.630,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.630,00**

três mil, seiscentos e trinta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030166** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8605

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2941)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.630,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030166	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.630,00	RR$ 0,00	RR$ 3.630,00
TOTAL....					RR$ 3.630,00	RR$ 0,00	RR$ 3.630,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.630,00**

(três mil, seiscentos e trinta reais) * * *

2941

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Total de Vencimentos	3.630,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.630,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	3.630,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.630,00 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.630,00
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001 SALARIO BASE	2	60,00	2.640,00	Salário Base
400 ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	7,00	462,00	
572 INSALUBRIDADE 40%	2	80,00	528,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	87,00	990,00
Salário Base	60,00	2.640,00
Total	**147,00**	**3.630,00**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.320,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	264,00
P	572	INSALUBRIDADE 40%	12/12	264,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.848,00	0,00	1.848,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.320,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	198,00
P	572	INSALUBRIDADE 40%	12/12	264,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.782,00	0,00	1.782,00

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.630,00	0,00	3.630,00

GOVERNO

G3353014397739471
30/10/2023 14:46:00

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030193

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.121,52	**419.878,48**	**2.640,00**	**7.481,52**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2949)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.640,00

Valor por Extenso:
**dois mil, seiscentos e quarenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030193 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2949)	2.640,00
	DESCONTOS 1.606,07
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.033,93**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.640,00	2.640,00	2.640,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.033,93**

um mil e trinta e três reais e noventa e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030193** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8731

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2949)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.640,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030193	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.640,00	RR$ 1.606,07	RR$ 1.033,93
TOTAL....					RR$ 2.640,00	RR$ 1.606,07	RR$ 1.033,93

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.033,93**

(dois mil, seiscentos e quarenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030194

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.481,52	**422.518,48**	**1.056,00**	**6.425,52**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2949)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	**VALOR TOTAL...: 1.056,00**

Valor por Extenso:
**um mil e cinquenta e seis reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030194 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2949)	1.056,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.056,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.056,00	1.056,00	1.056,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.056,00**

um mil e cinquenta e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030194** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8629

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2949)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 603,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030194	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 603,10	RR$ 0,00	RR$ 603,10
TOTAL....					RR$ 603,10	RR$ 0,00	RR$ 603,10

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 603,10**

(seiscentos e três reais e dez 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 1030195

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
6.425,52	**423.574,48**	**132,00**	**6.293,52**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604**	**Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2949)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 132,00

Valor por Extenso:
**cento e trinta e dois reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030195	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2949)	132,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**132,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
132,00	132,00	132,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **132,00**

cento e trinta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030195** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8628

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID: (2949)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 132,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030195	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 132,00	RR$ 0,00	RR$ 132,00
TOTAL....					RR$ 132,00	RR$ 0,00	RR$ 132,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 132,00**

(cento e trinta e dois reais) * * *

2949

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	3.828,00
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	3.828,00
Total de Descontos	1.606,07
Total Líquido	2.221,93
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.828,00 (+)
Total Patronal	388,08 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	4.216,08

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.606,07 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.606,07

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	388,08	0,00	0,00	0,00	388,08
Total	388,08	0,00	0,00	0,00	388,08

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	2.640,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	132,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	1	40,00	1.056,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	41,00	1.188,00
Salário Base	30,00	2.640,00
Total	**71,00**	**3.828,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	149,33	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	5	516,00	832,32	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	111,74	
920	IRRF - SALARIO	1	15,00	124,60	
942	CAJUPREV	1	14,00	388,08	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	713,00	1.606,07
Total	**713,00**	**1.606,07**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	388,08
Total	388,08

Base de I.R.R.F.	**3.828,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.772,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.772,00

Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	22/96	149,33
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	132,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	3/120	144,01
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/120	206,00
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	10/84	307,56
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	31/96	87,02
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	39/96	87,73
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	51/72	111,74
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	124,60
					D	942	CAJUPREV	14.00	388,08

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.772,00	3.828,00	3.828,00	1.606,07	2.221,93

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.772,00	3.828,00	3.828,00	1.606,07	2.221,93

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3353014397739471
30/10/2023 14:46:00

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	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,02

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3310110157714971
01/11/2023 10:22:14

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	01/11/2023
Data para pagamento	01/11/2023

R$ 9.994,84

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	448,80
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	447,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	457,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	448,80
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	452,90
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	448,80
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	448,80
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	448,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	448,80
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	437,93
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	448,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	541,23
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	523,63
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	448,80
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	433,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	448,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	433,13
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	433,13
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	448,80
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	448,80
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	448,80
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	448,80

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030202

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
106.293,52	**423.706,48**	**7.920,00**	**98.373,52**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2945)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 7.920,00**

Valor por Extenso:
**sete mil, novecentos e vinte reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030202 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2945)	7.920,00
	DESCONTOS 2.562,23
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**5.357,77**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.920,00	7.920,00	7.920,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.357,77**

cinco mil, trezentos e cinquenta e sete reais e setenta e sete centavos
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030202** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8634

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2945)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.920,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030202	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.920,00	RR$ 2.562,23	RR$ 5.357,77
TOTAL....					RR$ 7.920,00	RR$ 2.562,23	RR$ 5.357,77

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.357,77**

(sete mil, novecentos e vinte reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030203

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
98.373,52	**431.626,48**	**1.584,00**	**96.789,52**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604**	**Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2945)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.584,00

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030203 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2945)	1.584,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.584,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.584,00	1.584,00	1.584,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.584,00**

um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030203** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8637

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2945)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.584,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030203	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.584,00	RR$ 0,00	RR$ 1.584,00
TOTAL....					RR$ 1.584,00	RR$ 0,00	RR$ 1.584,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.584,00**

(um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030204

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
96.789,52	**433.210,48**	**528,00**	**96.261,52**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2945)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 528,00

Valor por Extenso:
**quinhentos e vinte e oito reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030204 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2945)	528,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**528,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
528,00	528,00	528,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **528,00**

quinhentos e vinte e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030204** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8636

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2945)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 528,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030204	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 528,00	RR$ 0,00	RR$ 528,00
TOTAL....					RR$ 528,00	RR$ 0,00	RR$ 528,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 528,00**

(quinhentos e vinte e oito reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030205

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
96.261,52	**433.738,48**	**118,80**	**96.142,72**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2945)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 118,80

Valor por Extenso:
**cento e dezoito reais e oitenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030205 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2945)	118,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**118,80**

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
118,80	118,80	118,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **118,80**

cento e dezoito reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030205** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8635

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2945)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 118,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030205	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 118,80	RR$ 0,00	RR$ 118,80
TOTAL....					RR$ 118,80	RR$ 0,00	RR$ 118,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 118,80**

(cento e dezoito reais e oitenta centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	10.032,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	118,80
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	10.150,80
Total de Descontos	2.562,23
Total Líquido	7.588,57
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	10.150,80 (+)
Total Patronal	1.182,72 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	11.333,52

Total de Descontos	
Total de Descontos	2.562,23 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.562,23

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.182,72	0,00	0,00	0,00	1.182,72
Total	1.182,72	0,00	0,00	0,00	1.182,72

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	7.920,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.584,00	Insalubridade
023	Hora Extra 50%	1	5,00	118,80	Hora Extra
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	4,00	528,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	4,00	528,00
Hora Extra	5,00	118,80
Insalubridade	60,00	1.584,00
Salário Base	90,00	7.920,00
Total	**159,00**	**10.150,80**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	3	360,00	737,46	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	463,14	
920	IRRF - SALARIO	3	37,50	178,91	
942	CAJUPREV	3	42,00	1.182,72	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	511,50	2.562,23
Total	**511,50**	**2.562,23**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.182,72
Total	1.182,72

Base de I.R.R.F.	**10.150,80**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.448,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	8.448,00

Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ REMIGIO	05/09/2008	0399 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	2/120	113,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/120	425,37
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2.00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/120	199,09
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	28/72	463,14
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	65,20
					D	942	CAJUPREV	14.00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	3.432,00	3.432,00	1.672,36	1.759,64

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
790-4	FRANCIVALDO COSTA DA SILVA	13/06/2022	0399 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	48,51
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	528,00	D	942	CAJUPREV	14.00	369,60
P	023	Hora Extra 50%	5.00H	118,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.640,00	3.286,80	3.286,80	418,11	2.868,69

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	2.640,00	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	65,20
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	528,00	D	942	CAJUPREV	14.00	406,56
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2.00	264,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	3.432,00	3.432,00	471,76	2.960,24

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.448,00	10.150,80	10.150,80	2.562,23	7.588,57

G3353014397739471
30/10/2023 14:46:00

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,02

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030207

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
96.142,72	**433.857,28**	**26.400,00**	**69.742,72**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2946)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 26.400,00

Valor por Extenso:
**vinte e seis mil e quatrocentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030207 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2946)	26.400,00
	DESCONTOS
	12.075,38
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**14.324,62**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
26.400,00	26.400,00	26.400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **14.324,62**

quatorze mil, trezentos e vinte e quatro reais e sessenta e dois centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030207**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8641

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2946)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 26.400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030207	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 26.400,00	RR$ 12.075,38	RR$ 14.324,62
TOTAL....					RR$ 26.400,00	RR$ 12.075,38	RR$ 14.324,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 14.324,62**

(vinte e seis mil e quatrocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030208

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
69.742,72	**460.257,28**	**10.560,00**	**59.182,72**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2946)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 10.560,00**

Valor por Extenso:
**dez mil, quinhentos e sessenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030208 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2946)	10.560,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**10.560,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.560,00	10.560,00	10.560,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.560,00**

dez mil, quinhentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030208** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8735

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2946)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.044,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030208	/ 2	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 6.044,18	RR$ 0,00	RR$ 6.044,18
TOTAL....					RR$ 6.044,18	RR$ 0,00	RR$ 6.044,18

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.044,18**

(seis mil e quarenta e quatro reais e dezoito 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 1030209

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.45	**FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
59.182,72	**470.817,28**	**1.408,00**	**57.774,72**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2946)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.408,00**

Valor por Extenso:
**um mil, quatrocentos e oito reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030209 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2946)	1.408,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.408,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.408,00	1.408,00	1.408,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.408,00**

um mil, quatrocentos e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030209** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8639

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2946)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.408,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030209	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.408,00	RR$ 0,00	RR$ 1.408,00
TOTAL....					RR$ 1.408,00	RR$ 0,00	RR$ 1.408,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.408,00**

(um mil, quatrocentos 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 1030210

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
57.774,72	**472.225,28**	**5.148,00**	**52.626,72**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2946)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.148,00

Valor por Extenso:
**cinco mil, cento e quarenta e oito reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030210 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2946)	5.148,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**5.148,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.148,00	5.148,00	5.148,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.148,00**

cinco mil, cento e quarenta e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030210** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8638

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2946)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.148,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030210	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 5.148,00	RR$ 0,00	RR$ 5.148,00
TOTAL....					RR$ 5.148,00	RR$ 0,00	RR$ 5.148,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.148,00**

(cinco mil, cento e quarenta e oito reais) * * *

1946

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	43.516,00
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	43.516,00
Total de Descontos	12.075,38
Total Líquido	31.440,62
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	43.516,00 (+)
Total Patronal	4.416,72 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	47.932,72
Total de Descontos	
Total de Descontos	12.075,38 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	12.075,38

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	4.416,72	0,00	0,00	0,00	4.416,72
Total	4.416,72	0,00	0,00	0,00	4.416,72

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	10	300,00	26.400,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	10	39,00	5.148,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	10	400,00	10.560,00	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.408,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	469,00	17.116,00
Salário Base	300,00	26.400,00
Total	**769,00**	**43.516,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3	288,00	1.381,88	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	14	1.332,00	2.961,38	
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	95,00	875,95	
630	Contribuição SINDFUP	6	8,50	237,60	
920	IRRF - SALARIO	10	185,00	2.201,85	
942	CAJUPREV	10	140,00	4.416,72	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	2.048,50	12.075,38
Total	**2.048,50**	**12.075,38**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.416,72
Total	4.416,72

Base de I.R.R.F.	**43.516,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**31.548,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	31.548,00

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	2.640,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	264,00	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	144,40
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	942	CAJUPREV	14.00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	3.960,00	3.960,00	590,56	3.369,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/72	453,99
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	6.00	792,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/72	222,03
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	22.50	239,27
					D	942	CAJUPREV	14.00	480,48

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.432,00	4.488,00	4.488,00	1.435,37	3.052,63

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	09/04/2008	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8/96	811,08
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	264,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	15/96	229,31
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	61,80
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	144,40
					D	942	CAJUPREV	14.00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	3.960,00	3.960,00	1.692,75	2.267,25

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
172-1	FRANCISCO DAS CHAGAS MORAES SANTOS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	518,64
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	528,00	D	942	CAJUPREV	14.00	443,52
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.408,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.168,00	5.632,00	5.632,00	962,16	4.669,84

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	9/60	196,40
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/120	300,00
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	34/96	24,97
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/144	108,03
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/144	208,06
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	26/120	72,39
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	144,40
					D	942	CAJUPREV	14.00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	3.960,00	3.960,00	1.460,81	2.499,19

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/120	301,99
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/144	363,40
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/144	160,80
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	3/95	628,36

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

				D	920	IRRF - SALARIO	15.00	184,00
				D	942	CAJUPREV	14.00	443,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.168,00	4.224,00	4.224,00	2.082,07	2.141,93

Matrícula 182-1 **Nome do Trabalhador** MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO **Admissão** 01/04/2001 **Cargo** 0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8/96	341,49
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	169,52
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	247,59
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	184,00
					D	942	CAJUPREV	14.00	443,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.168,00	4.224,00	4.224,00	1.425,72	2.798,28

Matrícula 180-1 **Nome do Trabalhador** MARIA DO ROSARIO DE JESUS COSTA DOS SANTOS **Admissão** 01/01/1992 **Cargo** 0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.00	39,60
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	6.00	792,00	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	239,27
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	942	CAJUPREV	14.00	480,48

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.432,00	4.488,00	4.488,00	759,35	3.728,65

Matrícula 197-1 **Nome do Trabalhador** MARIA DO SOCORRO MEDEIRO RODRIGUES **Admissão** 02/01/1992 **Cargo** 0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	6.00	792,00	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	239,27
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	942	CAJUPREV	14.00	480,48

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.432,00	4.488,00	4.488,00	759,35	3.728,65

Matrícula 179-1 **Nome do Trabalhador** RITA DE CASSIA DE QUEIROZ **Admissão** 21/03/2003 **Cargo** 0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	25/96	318,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	396,00	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	164,20
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	942	CAJUPREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.092,00	4.092,00	907,24	3.184,76

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	31.548,00	43.516,00	43.516,00	12.075,38	31.440,62

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3353014397739471
30/10/2023 14:46:00

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	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,02

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3310110157714971
01/11/2023 10:22:14

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	01/11/2023
Data para pagamento	01/11/2023

R$ 9.994,84

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	448,80
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	447,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	457,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	448,80
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	452,90
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	448,80
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	448,80
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	448,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	448,80
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	437,93
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	448,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	541,23
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	523,63
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	448,80
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	433,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	448,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	433,13
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	433,13
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	448,80
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	448,80
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	448,80
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	448,80

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030212

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
52.626,72	**477.373,28**	**18.480,00**	**34.146,72**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2948)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 18.480,00**

Valor por Extenso:
**dezoito mil, quatrocentos e oitenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030212 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023	

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2948)	18.480,00
	DESCONTOS 9.236,19
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**9.243,81**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
18.480,00	18.480,00	18.480,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.243,81**

nove mil, duzentos e quarenta e três reais e oitenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030212** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8645

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2948)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 18.480,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030212	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 18.480,00	RR$ 9.236,19	RR$ 9.243,81
TOTAL....					RR$ 18.480,00	RR$ 9.236,19	RR$ 9.243,81

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.243,81**

(dezoito mil, quatrocentos e oitenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030213

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
34.146,72	**495.853,28**	**7.592,00**	**26.554,72**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2948)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.592,00

Valor por Extenso:
sete mil, quinhentos e noventa e dois reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030213 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2948)	7.592,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**7.592,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.592,00	7.592,00	7.592,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.592,00**

sete mil, quinhentos e noventa e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030213** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8738

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2948)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.368,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030213	/2	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.368,84	RR$ 0,00	RR$ 4.368,84
TOTAL....					RR$ 4.368,84	RR$ 0,00	RR$ 4.368,84

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.368,84**

(quatro mil, trezentos e sessenta e oito reais e oitenta 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 1030214

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
26.554,72	**503.445,28**	**3.168,00**	**23.386,72**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2948)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.168,00

Valor por Extenso:
**três mil, cento e sessenta e oito reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030214 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2948)	3.168,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.168,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.168,00	3.168,00	3.168,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.168,00**

três mil, cento e sessenta e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030214** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8643

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2948)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.168,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030214	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.168,00	RR$ 0,00	RR$ 3.168,00
TOTAL....					RR$ 3.168,00	RR$ 0,00	RR$ 3.168,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.168,00**

(três mil, cento 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 1030215

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.45	**FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
23.386,72	**506.613,28**	**1.320,00**	**22.066,72**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2948)

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 1030215 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2948)	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.320,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030215** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8642

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2948)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030215	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.320,00**

(um mil, trezentos e vinte reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000124 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS - BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Total de Vencimentos	30.560,00
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	30.560,00
Total de Descontos	9.236,19
Total Líquido	21.323,81
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	30.560,00 (+)
Total Patronal	3.030,72 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	33.590,72
Total de Descontos	
Total de Descontos	9.236,19 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	9.236,19

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	3.030,72	0,00	0,00	0,00	3.030,72
Total	3.030,72	0,00	0,00	0,00	3.030,72

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	210,00	18.480,00	Salário Base
372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO SINDICÂNCIA	1	0,00	200,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	7	24,00	3.168,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	7	280,00	7.392,00	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.320,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	334,00	12.080,00
Salário Base	210,00	18.480,00
Total	**544,00**	**30.560,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	9	864,00	1.487,75	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	10	696,00	2.412,81	
570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	1	26,68	352,18	
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	132,00	267,22	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	158,40	
920	IRRF - SALARIO	7	125,00	1.527,11	
942	CAJUPREV	7	98,00	3.030,72	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	1.947,68	9.236,19
Total	**1.947,68**	**9.236,19**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	3.030,72
Total	3.030,72

Base de I.R.R.F.	**30.560,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**21.648,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	21.648,00

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	33/96	330,03
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	396,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	164,20
					D	942	CAJÚPREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.092,00	4.092,00	958,87	3.133,13

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	198,86
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	528,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	27,94
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	29,40
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	6/96	102,95
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/96	167,94
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	9/96	42,34
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	11/96	308,98
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	16/96	403,00
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/144	224,82
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	184,00
					D	942	CAJUPREV	14.00	443,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.168,00	4.224,00	4.224,00	2.173,35	2.050,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
175-1	FRANCISCO ANTONIO RODRIGUES PEREIRA	11/02/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	13/96	206,34
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	528,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	7/36	143,67
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	39/60	134,85
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	32/96	86,02
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	21/144	135,79
					D	570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	26.68	352,18
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	52/60	146,58
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	46/72	120,64
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	184,00
					D	942	CAJUPREV	14.00	443,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.168,00	4.224,00	4.224,00	1.953,59	2.270,41

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	2/120	388,30
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	528,00	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	184,00
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	942	CAJUPREV	14.00	443,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.168,00	4.224,00	4.224,00	1.015,82	3.208,18

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	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	230,00
P	372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO	30	200,00	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	224,87
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	528,00	D	942	CAJUPREV	14.00	443,52
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.168,00	4.424,00	4.424,00	898,39	3.525,61

Unidade: 000124 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

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	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	373,04
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	264,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	421,84
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.320,00	D	942	CAJUPREV	14.00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	5.280,00	5.280,00	1.241,04	4.038,96

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	366,29
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	396,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	164,20
					D	942	CAJUPREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.092,00	4.092,00	995,13	3.096,87

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.648,00	30.560,00	30.560,00	9.236,19	21.323,81

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3353014397739471
30/10/2023 14:46:00

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	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO		001	3137	21.576	3.487,02

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3310110157714971
01/11/2023 10:22:14

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	01/11/2023
Data para pagamento	01/11/2023

R$ 9.994,84

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	448,80
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	447,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	457,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	448,80
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	452,90
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	448,80
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	448,80
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	448,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	448,80
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	437,93
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	448,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	541,23
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	523,63
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	448,80
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	433,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	448,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	433,13
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	433,13
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	448,80
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	448,80
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	448,80
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	448,80

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030217

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.066,72	**507.933,28**	**10.366,40**	**11.700,32**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2953)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.366,40

Valor por Extenso:
**dez mil, trezentos e sessenta e seis reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030217 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023	

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2953)	10.366,40
	DESCONTOS 3.964,47
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.401,93**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.366,40	10.366,40	10.366,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.401,93**

seis mil, quatrocentos e um reais e noventa e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030217**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8651

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2953)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.366,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030217	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 10.366,40	RR$ 3.964,47	RR$ 6.401,93
TOTAL....					RR$ 10.366,40	RR$ 3.964,47	RR$ 6.401,93

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.401,93**

(dez mil, trezentos e sessenta e seis 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 1030218

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
11.700,32	**518.299,68**	**4.224,00**	**7.476,32**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604**	**Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2953)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.224,00

Valor por Extenso:
quatro mil, duzentos e vinte e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030218 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2953)	4.224,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.224,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.224,00	4.224,00	4.224,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.224,00**

quatro mil, duzentos e vinte e quatro reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030218** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8650

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2953)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.421,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030218	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.421,04	RR$ 0,00	RR$ 2.421,04
TOTAL....					RR$ 2.421,04	RR$ 0,00	RR$ 2.421,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.421,04**

(dois mil, quatrocentos e vinte e um reais 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 1030219

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.476,32	**522.523,68**	**400,00**	**7.076,32**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 604 **Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2953)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 400,00**

Valor por Extenso:
quatrocentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030219 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2953)	400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030219** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8648

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2953)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030219	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00
TOTAL....					RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 400,00**

(quatrocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030220

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.076,32	**522.923,68**	**1.188,00**	**5.888,32**

FICHA..: **537** DATA..: **30/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**604 Transferências provenientes do Governo I**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2953)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.188,00

Valor por Extenso:
**um mil, cento e oitenta e oito reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030220 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 537	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2953)	1.188,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.188,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.188,00	1.188,00	1.188,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.188,00**

um mil, cento e oitenta e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030220** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8647

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2953)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.188,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030220	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.188,00	RR$ 0,00	RR$ 1.188,00
TOTAL....					RR$ 1.188,00	RR$ 0,00	RR$ 1.188,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.188,00**

(um mil, cento e oitenta e oito reais) * * *

2953

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000023 - SEC. DE SAUDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	16.178,40
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	16.178,40
Total de Descontos	3.964,47
Total Líquido	12.213,93
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	16.178,40 (+)
Total Patronal	1.644,72 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	17.823,12
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.964,47 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.964,47

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.644,72	0,00	0,00	0,00	1.644,72
Total	1.644,72	0,00	0,00	0,00	1.644,72

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	4	120,00	10.560,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	9,00	1.188,00	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	400,00	
572	INSALUBRIDADE 40%	4	160,00	4.224,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	169,00	5.812,00
Salário Base	120,00	10.560,00
Total	**289,00**	**16.372,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
033	FALTA	1	2,00	193,60	Valor já descontado do Bruto
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2	192,00	507,14	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	2	195,00	735,03	
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	144,00	300,08	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	158,40	
920	IRRF - SALARIO	4	67,50	619,10	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.644,72	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	660,50	3.964,47
Valor já descontado do Bruto	2,00	193,60
Total	**662,50**	**4.158,07**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.644,72
Total	1.644,72

Base de I.R.R.F.	**16.178,40**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**11.748,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	11.748,00

Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA COSTA	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	264,00	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	195,14
P	403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1.00	400,00	D	942	CAJUPREV	14.00	406,56
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	4.360,00	4.360,00	641,30	3.718,70

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS CIPRIANO	28/04/2006	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3/96	151,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	396,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	21/96	356,14
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	6/120	567,99
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	30/72	178,98
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	55/72	121,10
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	164,20
					D	942	CAJUPREV	14.00	425,04

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.036,00	4.092,00	4.092,00	2.004,05	2.087,95

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA FERREIRA	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	264,00	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	144,40
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	942	CAJUPREV	14.00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	3.960,00	3.960,00	590,56	3.369,44

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS SANTOS	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.640,00	D	033	FALTA	2.00D	193,60
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	264,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	34/75	167,04
P	572	INSALUBRIDADE 40%	30	1.056,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,60
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	115,36
					D	942	CAJUPREV	14.00	406,56

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.904,00	3.766,40	3.960,00	922,16	3.037,84

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.748,00	16.178,40	16.372,00	4.158,07	12.213,93

G33530143977394 71
30/10/2023 14:46:00

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21,576	3.487,02

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3310110157714971
01/11/2023 10:22:14

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	01/11/2023
Data para pagamento	01/11/2023

R$ 9.994,84

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	448,80
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	447,84
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	457,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	448,80
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	452,90
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	448,80
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	448,80
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	448,80
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	448,80
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	437,93
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	448,80
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	541,23
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	523,63
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	448,80
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	433,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	448,80
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	433,13
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	433,13
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	448,80
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	448,80
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	448,80
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	448,80

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928049

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
29.268,85	**20.731,15**	**617,40**	**28.651,45**

FICHA..: **541** DATA..: **28/09/2023** 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 :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2836)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	**VALOR TOTAL...: 617,40**

Valor por Extenso:
seiscentos e dezessete reais e quarenta centavos * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928049 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2836)	617,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**617,40**

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
617,40	617,40	617,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **617,40**

seiscentos e dezessete reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928049**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8077

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2836)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 617,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928049	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.00	RR$ 617,40	RR$ 0,00	RR$ 617,40
TOTAL....					RR$ 617,40	RR$ 0,00	RR$ 617,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 617,40**

(seiscentos e dezessete reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2097** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8076

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2836) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 617,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2097	/ 1	997147			RR$ 617,40	RR$ 0,00	RR$ 617,40
TOTAL....					RR$ 617,40	RR$ 0,00	RR$ 617,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 617,40**

(seiscentos e dezessete reais e quarenta centavos) * * *

17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10-2836

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | Vencimento: 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.850,00
4. Valor da Base de Cálculo:	4.410,00
4.1. Empresa (14%)	617,40
4.2. Segurados (14%)	617,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.234,80
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.234,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.234,80

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | Vencimento: 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.850,00
4. Valor da Base de Cálculo:	4.410,00
4.1. Empresa (14%)	617,40
4.2. Segurados (14%)	617,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.234,80
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.234,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.234,80

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.15.44
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$                              1.234,80
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101007
AUTENTICACAO SISBB:        3.BDA.3C4.B23.BD6.E3C
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928053

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
28.651,45	**21.348,55**	**294,00**	**28.357,45**

FICHA..: **541** DATA..: **28/09/2023** 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 :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2835)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 294,00

Valor por Extenso:
duzentos e noventa e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928053	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2835)	294,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **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 N° **928053**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8075

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID: (2835)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 294,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928053	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.00	RR$ 294,00	RR$ 0,00	RR$ 294,00
TOTAL....					RR$ 294,00	RR$ 0,00	RR$ 294,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 294,00**

(duzentos e noventa e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2100** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8074

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2835) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 294,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2100	/ 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

10-2835

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 — **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 2.500,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.100,00
4.1. Empresa (14%)	294,00
4.2. Segurados (14%)	294,00
5. Sub-Total (4.1+4.2):	588,00
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**588,00**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

588,00

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 — **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 2.500,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.100,00
4.1. Empresa (14%)	294,00
4.2. Segurados (14%)	294,00
5. Sub-Total (4.1+4.2):	588,00
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**588,00**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

588,00

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.15.44
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: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101006
AUTENTICACAO SISBB:        2.FCF.BB8.9F0.919.785
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928064

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
28.357,45	**21.642,55**	**1.644,72**	**26.712,73**

FICHA..: **541** DATA..: **28/09/2023** 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 :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2833)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.644,72

Valor por Extenso:
um mil, seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta e dois centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928064	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2833)	1.644,72
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.644,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 08	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.644,72	1.644,72	1.644,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.644,72**

um mil, seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta e dois centavos *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/09/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928064**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8070

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2833)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.644,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928064	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.644,72	RR$ 0,00	RR$ 1.644,72
TOTAL....					RR$ 1.644,72	RR$ 0,00	RR$ 1.644,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.644,72**

(um mil, seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2107** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8071

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2833) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.644,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2107	/1	997147			RR$ 1.644,72	RR$ 0,00	RR$ 1.644,72
TOTAL....					RR$ 1.644,72	RR$ 0,00	RR$ 1.644,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.644,72**

(um mil, seiscentos e quarenta e quatro reais e setenta e dois centavos) * * *

17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10:2833

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 15.404,00
4. Valor da Base de Cálculo:	11.748,00
4.1. Empresa (14%)	1.644,72
4.2. Segurados (14%)	1.644,72
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.289,44
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.289,44**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.289,44

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 15.404,00
4. Valor da Base de Cálculo:	11.748,00
4.1. Empresa (14%)	1.644,72
4.2. Segurados (14%)	1.644,72
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.289,44
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.289,44**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.289,44

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.15.44
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$                                3.289,44
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB:        3.ED2.D44.AFC.804.27B
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928067

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
26.712,73	**23.287,27**	**212,52**	**26.500,21**

FICHA..: **541** DATA..: **28/09/2023** 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 : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2832)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 212,52

Valor por Extenso:
**duzentos e doze reais e cinquenta e dois centavos * * * * * * * * * * **

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928067	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2832)	212,52
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**212,52**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 08	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
212,52	212,52	212,52	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **212,52**

duzentos e doze reais e cinquenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928067**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8068

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID: (2832)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 212,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928067	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.00	RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52
TOTAL....					RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 212,52**

(duzentos e doze reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2112** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8069

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2832) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 212,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2112	/ 1	997147			RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52
TOTAL....					RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 212,52**

(duzentos e doze reais e cinquenta e dois centavos) * * *

17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

ID - 2832

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.518,00
4. Valor da Base de Cálculo:	1.518,00
4.1. Empresa (14%)	212,52
4.2. Segurados (14%)	212,52
5. Sub-Total (4.1+4.2):	425,04
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**425,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

425,04

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.518,00
4. Valor da Base de Cálculo:	1.518,00
4.1. Empresa (14%)	212,52
4.2. Segurados (14%)	212,52
5. Sub-Total (4.1+4.2):	425,04
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**425,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

425,04

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.44
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$ 425,04
DEBITO EM: 10/10/2023

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: 5.BD7.AD7.C9D.354.29F

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928081

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
26.500,21	**23.499,79**	**388,08**	**26.112,13**

FICHA..: **541** DATA..: **28/09/2023** 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 : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2829)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 388,08

Valor por Extenso:
**trezentos e oitenta e oito reais e oito centavos * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928081 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023	

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2829)	388,08
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**388,08**

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
388,08	388,08	388,08	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **388,08**

trezentos e oitenta e oito reais e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928081**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8079

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID: (2829)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 388,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928081	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.00	RR$ 388,08	RR$ 0,00	RR$ 388,08
TOTAL....					RR$ 388,08	RR$ 0,00	RR$ 388,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 388,08**

(trezentos e oitenta e oito reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2122** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8078

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2829) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 388,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2122	/ 1	997147			RR$ 388,08	RR$ 0,00	RR$ 388,08
TOTAL....					RR$ 388,08	RR$ 0,00	RR$ 388,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 388,08**

(trezentos e oitenta e oito reais e oito centavos) * * *

17.728-8

1

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10-2829

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.300,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.772,00
4.1. Empresa (14%)	388,08
4.2. Segurados (14%)	388,08
5. Sub-Total (4.1+4.2):	776,16
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**776,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

776,16

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.300,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.772,00
4.1. Empresa (14%)	388,08
4.2. Segurados (14%)	388,08
5. Sub-Total (4.1+4.2):	776,16
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**776,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

776,16

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.44
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$ 776,16
DEBITO EM: 10/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101008
AUTENTICACAO SISBB: D.F7D.FAB.21C.CA1.4C9

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928085

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
26.112,13	**23.887,87**	**3.012,24**	**23.099,89**

FICHA..: **541** DATA..: **28/09/2023** 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 :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2828)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.012,24

Valor por Extenso:
**três mil e doze reais e vinte e quatro centavos * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928085 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2828)	3.012,24
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.012,24**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 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
3.012,24	3.012,24	3.012,24	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.012,24**

três mil e doze reais e vinte e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928085**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8080

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2828)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.012,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928085	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.00	RR$ 3.012,24	RR$ 0,00	RR$ 3.012,24
TOTAL....					RR$ 3.012,24	RR$ 0,00	RR$ 3.012,24

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.012,24**

(três mil e doze reais e vinte e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2128** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8081

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2828) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.012,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2128	/ 1	997147			RR$ 3.012,24	RR$ 0,00	RR$ 3.012,24
TOTAL....					RR$ 3.012,24	RR$ 0,00	RR$ 3.012,24

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.012,24**

(três mil e doze reais e vinte e quatro centavos) * * *

17728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10-2818

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

7

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 25.412,00
4. Valor da Base de Cálculo:	21.516,00
4.1. Empresa (14%)	3.012,24
4.2. Segurados (14%)	3.012,24
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.024,48
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**6.024,48**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.024,48

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

7

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 25.412,00
4. Valor da Base de Cálculo:	21.516,00
4.1. Empresa (14%)	3.012,24
4.2. Segurados (14%)	3.012,24
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.024,48
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**6.024,48**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.024,48

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.15.45
2255102255          SEGUNDA VIA                0003
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                6.024,48
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101009
AUTENTICACAO SISBB:        5.CC5.A87.916.C79.41F
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928098

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
23.099,89	**26.900,11**	**1.182,72**	**21.917,17**

FICHA..: **541** DATA..: **28/09/2023** 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 :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2825)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.182,72

Valor por Extenso:
**um mil, cento e oitenta e dois reais e setenta e dois centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928098 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2825)	1.182,72
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.182,72**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 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
1.182,72	1.182,72	1.182,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.182,72**

um mil, cento e oitenta e dois reais e setenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928098**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8086

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2825)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.182,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928098	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.182,72	RR$ 0,00	RR$ 1.182,72
TOTAL....					RR$ 1.182,72	RR$ 0,00	RR$ 1.182,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.182,72**

(um mil, cento e oitenta e dois reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2140** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8087

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2825) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.182,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2140	/ 1	997147			RR$ 1.182,72	RR$ 0,00	RR$ 1.182,72
TOTAL....					RR$ 1.182,72	RR$ 0,00	RR$ 1.182,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.182,72**

(um mil, cento e oitenta e dois reais e setenta e dois centavos) * * *

17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10-2825

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 10.032,00
4. Valor da Base de Cálculo:	8.448,00
4.1. Empresa (14%)	1.182,72
4.2. Segurados (14%)	1.182,72
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.365,44
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.365,44**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.365,44

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ____/____/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 10.032,00
4. Valor da Base de Cálculo:	8.448,00
4.1. Empresa (14%)	1.182,72
4.2. Segurados (14%)	1.182,72
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.365,44
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.365,44**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.365,44

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.15.45
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$                                2.365,44
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101012
AUTENTICACAO SISBB:        0.E45.8CB.2F7.B09.E56
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928105

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
21.917,17	**28.082,83**	**1.745,84**	**20.171,33**

FICHA..: **541** DATA..: **28/09/2023** 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 :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2824)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	**VALOR TOTAL...: 1.745,84**

Valor por Extenso:
um mil, setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta e quatro centavo

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928105 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2824)	1.745,84
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.745,84**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 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
1.745,84	1.745,84	1.745,84	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.745,84**

um mil, setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/09/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928105**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 7744

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID: (2824)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.745,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928105	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.745,84	RR$ 0,00	RR$ 1.745,84
TOTAL....					RR$ 1.745,84	RR$ 0,00	RR$ 1.745,84

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.745,84**

(um mil, setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2146** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8088

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2824) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.745,84**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2146	/ 1	997147			RR$ 1.745,84	RR$ 0,00	RR$ 1.745,84
TOTAL....					RR$ 1.745,84	RR$ 0,00	RR$ 1.745,84

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.745,84**

(um mil, setecentos e quarenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos) * * *

57.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

ID 2824

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.392,63
4. Valor da Base de Cálculo:	12.470,31
4.1. Empresa (14%)	1.745,84
4.2. Segurados (14%)	1.745,84
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.491,68
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.491,68**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.491,68

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 | **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 17.392,63
4. Valor da Base de Cálculo:	12.470,31
4.1. Empresa (14%)	1.745,84
4.2. Segurados (14%)	1.745,84
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.491,68
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Familia (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.491,68**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.491,68

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 13.15.45
2255102255          SEGUNDA VIA                0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                3.491,68
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101013
AUTENTICACAO SISBB:         3.86F.183.F3D.9F2.0DA
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928110

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
20.171,33	**29.828,67**	**4.416,72**	**15.754,61**

FICHA..: **541** DATA..: **28/09/2023** 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 : 600 **Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2826)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.416,72

Valor por Extenso:
quatro mil, quatrocentos e dezesseis reais e setenta e dois centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928110	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2826)	4.416,72
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.416,72**

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
4.416,72	4.416,72	4.416,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.416,72**

quatro mil, quatrocentos e dezesseis reais e setenta e dois centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 28/09/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928110**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8084

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID: (2826)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.416,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928110	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.00	RR$ 4.416,72	RR$ 0,00	RR$ 4.416,72
TOTAL....					RR$ 4.416,72	RR$ 0,00	RR$ 4.416,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.416,72**

(quatro mil, quatrocentos e dezesseis reais e setenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2176** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8085

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2826) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.416,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2176	/ 1	997147			RR$ 4.416,72	RR$ 0,00	RR$ 4.416,72
TOTAL....					RR$ 4.416,72	RR$ 0,00	RR$ 4.416,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.416,72**

(quatro mil, quatrocentos e dezesseis reais e setenta e dois centavos) * * *

17728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

ID-2826

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

10

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 — **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 36.828,00
4. Valor da Base de Cálculo:	31.548,00
4.1. Empresa (14%)	4.416,72
4.2. Segurados (14%)	4.416,72
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.833,44
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):	**8.833,44**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

8.833,44

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

10

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 — **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 36.828,00
4. Valor da Base de Cálculo:	31.548,00
4.1. Empresa (14%)	4.416,72
4.2. Segurados (14%)	4.416,72
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.833,44
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):	**8.833,44**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

8.833,44

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO      - 13.15.45
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$                                8.833,44
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101011
AUTENTICACAO SISBB:        3.8BB.517.818.5AE.469
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1002029

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
90.858,58	**783.741,42**	**46.247,07**	**44.611,51**

FICHA..: **543** DATA..: **02/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** Telefone: **(11) 4154-**

CNPJ/CPF: **05.340.639/0001-30** CÓDIGO: **3812**

ENDEREÇO: **CALC CANOPO** CIDADE..: **SANTANA DE PARNAIBA** U.F..:: **SP**

FONTE DE RECURSOS :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONSUMO DE COMBUSTIVEL PARA AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE NO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 46.247,07

Valor por Extenso:
quarenta e seis mil, duzentos e quarenta e sete reais e sete centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1002029 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 02/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/10/2023

Fornededor: 3812 **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** CPF/CNPJ 05.340.639/0001-30
ENDEREÇO: CALC CANOPO SANTANA DE PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONSUMO DE COMBUSTIVEL PARA AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE NO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA.	46.247,07
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**46.247,07**

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
46.247,07	46.247,07	46.247,07	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **46.247,07**

quarenta e seis mil, duzentos e quarenta e sete reais e sete centavos *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 02/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1002029** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8728

DATA DA ORDEM: **11/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/10/2023**

Credor..: **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**

CNPJ/CPF: **05.340.639/0001-30** Cod...: **3812**

Endereço: **CALC CANOPO**

Cidade..: **SANTANA DE PARNAIBA** U.F...: **SP**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A CONSUMO DE COMBUSTIVEL PARA AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE NO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 46.247,07**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1002029	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 46.247,07	RR$ 0,00	RR$ 46.247,07
TOTAL....					RR$ 46.247,07	RR$ 0,00	RR$ 46.247,07

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 46.247,07**

(quarenta e seis mil, duzentos e quarenta e sete reais e sete centavos) * * *

PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAÍBA

Estado de São Paulo

PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA.
PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
CALC CANOPO, 11 - ANDAR 2 SALA 3 CENTRO APOIO II
ALPHAVILLE - Santana de Parnaíba / SP 06541-078
Fone: 19-35187000 email: faturamento@primebeneficios.com.br
CNPJ: 05.340.639/0001-30 CCM: 0000072270 IE: 623.051.405.115
Código de Serviço: 10.05 - agenciamento, corretagem ou intermediaçao de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por qualsquer meios
Data de Emissão: 01/08/2023

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 1759050
- Ref: FITG_1316609 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
1759050	46.247,07	31/08/2023

TOMADOR	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO	R PRINCIPAL SN CENTRO
MUNICÍPIO	CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI CEP: 64222-000
END.COBRANÇA	o mesmo
CNPJ/CPF	01.612.620/0001-44 Inscr.EST./ RG : ISENTO
VALOR POR EXTENSO	QUARENTA E SEIS MIL E DUZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SETE 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
2139,817	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	5,465234	11.694,60
2262,114	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA	5,636246	12.749,83
1380,524	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL	5,431264	7.497,99
2498,059	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	5,726306	14.304,65

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 1468779 - SEC DE SAUDE - PERIODO DE 01/07/2023 A 31/07/2023 - 01.2801/2022 - VALOR COMISSAO OU CORRETAGEM = ZERO, NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO CONF.IN -SRFN N 1234 DE 11/01/2012 - ART. 18 PARAG. 1,2 E 6, NAO-INCIDENCIA DE ISSQN CONFORME REGIME ESPECIAL MEDIANTE PARECER JURIDICO NÂº 144/2018- O.S 87/2018. - SERV. INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 47.603,78 - VL DESCONTO R$ 1.356,71 - VL LIQUIDO R$ 46.247,07 DISPENSA RETENCAO P/ PREVIDENCIA SOCIAL (INSS) ART. 126, CAPUT, DA IN RFB 971/2009/ ART. 108. IN RFB 2110/2022 . DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL 001, AGENCIA 2857-6, CONTA CORRENTE 86151-0 - *** ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO OS JUROS NA FORMA PREVISTA EM CONTRATO E NA LEGISLACAO ***

NÃO VALE COMO RECIBO

(-) Deduções:	R$	46.247,07
Base ISS	R$	0,00
Alíquota:	%	2,00
ISS Incluso	R$	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
R$ 46.247,07

Assinatura Digital

6ZKP7NEG DFESUJ25 ZGSIPTO1 HCGEC42Q
IN2AXWFT IV2DPN69 8DW8WTQI 8DTZ9M9J
ZOC1IHBN MLFV33YD 2M09JUEZ TTHAUBTI
4DCEWF9L IXDDP9AV KYNAZ345 B6RGMD7X

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 1759050
Santana de Parnaíba - CCM: 0000072270

6ZKP7NEG DFESUJ25 ZGSIPTO1 HCGEC42Q
IN2AXWFT IV2DPN69 8DW8WTQI 8DTZ9M9J
ZOC1IHBN MLFV33YD 2M09JUEZ TTHAUBTI
4DCEWF9L IXDDP9AV KYNAZ345 B6RGMD7X

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3351714267109901
17/10/2023 14:39:24

```
11/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   10:42:15
225502255           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/10/2023
NR. DOCUMENTO                 612.857.000.086.151
VALOR TOTAL                              46.247,07
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRIME CONSULT REC E REP
AGENCIA: 2857-6           CONTA:          86.151-0
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO             D.865.7DB.AEB.72B.499
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003018

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
44.611,51	**829.988,49**	**10.954,50**	**33.657,01**

FICHA..: **543** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.954,50

Valor por Extenso:
dez mil, novecentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003018 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PA RA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PR AIA -PI.	10.954,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**10.954,50**

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
10.954,50	10.954,50	10.954,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **10.954,50**

dez mil, novecentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 03/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003018** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8822

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 10.954,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003018	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 10.954,50	RR$ 0,00	RR$ 10.954,50
TOTAL....					RR$ 10.954,50	RR$ 0,00	RR$ 10.954,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.954,50**

(dez mil, novecentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta centavos) * * *

F - 593

Emp. 1003018

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 18.045 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

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 18.045

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0180 4510 0084 0306

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	322230019445579 03/10/2023 14:17:58

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	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	03/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	03/10/2023	10.954,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.534,88	532,33	0,00	0,00	10.954,50

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	10.954,50

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
MS109381	IBUPROFENO 300MG CX C/20 CPR - TEUTO	30049029	020	5102	CP	930,0000	0,23	213,90	49,50	10,40		21,00	
MS15295	IBUPROFENO 600MG CX C/500 CPR	30049029	020	5102	CP	890,0000	0,24	213,60	49,43	10,38		21,00	
MS74837	IBUPROFENO 50MG/ML GTS 30ML - PRATI	30049029	020	5102	FRS	120,0000	2,53000000	303,60	70,25	14,75		21,00	
MS5091	LIDOCAINA GEL 2% 30GR - CRISTALIA	30049043	020	5102	BN	70,0000	3,40	238,00	55,07	11,56		21,00	
MS5233	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/ 960 CPR - PATI	30049069	020	5102	CP	10.070,0000	0,10	1.007,00	233,02	48,93		21,00	
MS62159	METFORMINA 500MG C/30 - MERCK	30049049	020	5102	CP	5.030,0000	0,12000000	603,60	139,67	29,33		21,00	
MS100931	METFORMINA 850MG CX C/30 CPR - TEUTO	30049049	020	5102	CP	10.070,0000	0,14000000	1.409,80	326,23	68,51		21,00	
MS102054	METILDOPA 250MG C/500 CPR - SANVAL	30049035	020	5102	CP	1.010,0000	0,61	616,10	142,57	29,94		21,00	
MS92670	METILDOPA 500MG C/490 CPR - SANVAL	30049035	020	5102	CP	500,0000	1,23000000	615,00	142,31	29,89		21,00	
MS88012	METRONIDAZOL 40MG/ML 100ML - BELFA	30049066	020	5102	FR	120,0000	6,96	835,20	193,27	40,59		21,00	
MS5718	METRONIDAZOL 250MG CPR CX/600 - PRATI	30049066	020	5102	CP	1.150,0000	0,24	276,00	63,87	13,41		21,00	
FT150107	METRONIDAZOL CR VAG 50G +APL - PRATI	30049066	020	5102	BN	110,0000	6,86	754,60	174,61	36,67		21,00	
5731	METRONIDAZOL SUSP 40MG/ML 80ML	30049066	020	5102	FR	90,0000	6,96	626,40	144,95	30,44		21,00	
MS16389	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME C/ APLICADOR CX C/50 - PRATI	30049066	020	5102	BN	130,0000	9,89000000	1.285,70	297,51	62,48		21,00	
MS83760	MICONAZOL 20MG/G LOCAO 30ML - PHARM	30049066	020	5102	FR	120,0000	7,24	868,80	201,04	42,22		21,00	
MS5753	MICONAZOL CR VAGINAL 80G + 14APLIC	30049066	020	5102	BN	120,0000	9,06	1.087,20	251,58	52,83		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:49:09
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 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 10.954,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 8.955.0F1.E60.B05.C34

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	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
33.657,01	**840.942,99**	**14.260,30**	**19.396,71**

FICHA..: **543** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 **Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 14.260,30

Valor por Extenso:
**quatorze mil, duzentos e sessenta reais e trinta centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003019 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PA RA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PR AIA -PI.	14.260,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **14.260,30**

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
14.260,30	14.260,30	14.260,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **14.260,30**

quatorze mil, duzentos e sessenta reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003019** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8823

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.260,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003019	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 14.260,30	RR$ 0,00	RR$ 14.260,30
TOTAL....					RR$ 14.260,30	RR$ 0,00	RR$ 14.260,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 14.260,30**

(quatorze mil, duzentos e sessenta reais e trinta centavos) * * *

F-543 Emp- 100319

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 18.051 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 18.051

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0180 5110 0108 6068

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	322230019447513 03/10/2023 14:33:10

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	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	03/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	03/10/2023	14.260,30

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
3.299,84	692,98	0,00	0,00	14.260,30

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	14.260,30

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	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS3790	FENITOINA 50MG/ML C/72X5ML	30049069	020	5102	AM	130,0000	4,21	547,30	126,65	26,60		21,00	
96336	FENOBARBITAL 100MG CXT C/200(C1)	30049069	020	5102	CP	500,0000	0,26000000	130,00	30,08	6,32		21,00	
MS57508	FENOBARBITAL 200MG 2ML C/25 AMP - CRISTALIA	30049069	020	5102	AM	130,0000	4,79000000	622,70	144,09	30,26		21,00	
89448	FENOBARBITAL 40MG SOL 20ML	30049069	020	5102	FRS	190,0000	6,79000000	1.290,10	298,53	62,69		21,00	
MS4067	FLUOXETINA 20MG CX/300	30049039	020	5102	CP	4.870,0000	0,10	487,00	112,69	23,66		21,00	
60321	HALOPERIDOL 1MG CX C/200 - CRISTALIA	30049069	020	5102	CP	1.560,0000	0,25	390,00	90,25	18,95		21,00	
MS4430	HALOPERIDOL 5MG CX/200 - CRISTALIA	30049069	020	5102	CP	1.560,0000	0,2900	452,40	104,69	21,98		21,00	
MS4446	HALOPERIDOL INJ 5MG/ML 1ML	30049099	020	5102	AM	130,0000	4,02	522,60	120,93	25,40		21,00	
MS20385	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG C/3 AMP 1ML	30049099	020	5102	AM	30,0000	16,17	485,10	112,25	23,57		21,00	
85261	HALOPERIDOL 2MG/ML GTS 20ML C1 (C1)	30049069	020	5102	FRS	110,0000	4,07000000	447,70	103,60	21,76		21,00	
MS116100	LEVOMEPROMAZINA GTS 40MG 20ML- SANOFI	30049076	020	5102	FR	110,0000	14,50	1.595,00	369,08	77,51		21,00	
MS5055	LEVOMEPROMAZINA 100MG C/200 CPR - CRISTALIA	30049079	020	5102	CP	2.180,0000	0,93000000	2.027,40	469,14	98,52		21,00	
MS17651	LEVOMEPROMAZINA 25MG CPR CX/200 - CRISTALIA	30049079	020	5102	CP	2.180,0000	0,68	1.482,40	343,03	72,04		21,00	
MS73275	MORFINA 10MG/ML INJ.1ML C/50 - UNIAO	30049099	020	5102	AM	160,0000	3,84000000	614,40	142,17	29,86		21,00	
MS27431	RISPERIDONA 1MG/ML GOTAS 30ML - PRATI	30049069	020	5102	FRS	160,0000	13,05	2.088,00	483,16	101,46		21,00	
MS17762	RISPERIDONA 1MG CX/200 CPR - CRISTALIA	30049069	020	5102	CP	720,0000	0,12000000	86,40	19,99	4,20		21,00	
MS17779	RISPERIDONA 2MG CX/200 - CRISTALIA	30049069	020	5102	CP	720,0000	0,18000000	129,60	29,99	6,30		21,00	
MS74211	TRAMADOL 50MG/1ML INJ.CXT C/100 - HALEXISTAR	30049099	020	5102	AM	180,0000	0,73000000	131,40	30,41	6,39		21,00	
31319	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML	30049099	020	5102	AM	120,0000	6,09	730,80	169,11	35,51		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3310717175545171
07/11/2023 17:25:19

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:49:09
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 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 14.260,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO B.73B.865.28F.66B.226

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	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
19.396,71	**855.203,29**	**14.145,40**	**5.251,31**

FICHA..: **543** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 14.145,40

Valor por Extenso:
**quatorze mil, cento e quarenta e cinco reais e quarenta centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003020 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.	14.145,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**14.145,40**

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
14.145,40	14.145,40	14.145,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **14.145,40**

quatorze mil, cento e quarenta e cinco reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003020**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8824

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.145,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003020	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 14.145,40	RR$ 0,00	RR$ 14.145,40
TOTAL....					RR$ 14.145,40	RR$ 0,00	RR$ 14.145,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 14.145,40**

(quatorze mil, cento e quarenta e cinco reais e quarenta centavos) * * *

F-543 Emp. 1003020

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 18.044 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 18.044

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0180 4410 0079 9341

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	322230019445509 03/10/2023 14:17:15

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	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	03/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	03/10/2023	14.145,40

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
3.273,24	687,40	0,00	0,00	14.145,40

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	14.145,40

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
MS79964	CARVEDILOL 25 MG CX C/30 - EMS	30049069	020	5102	CP	150,0000	0,23000000	34,50	7,98	1,68		21,00	
MS101882	CARVEDILOL 3,125MG C/30CPR- ACHE	30049069	020	5102	CP	220,0000	0,15000000	33,00	7,64	1,60		21,00	
MS100144	CEFALEXINA 500MG C/10 CPR - PHARLAB	30042052	020	5102	CP	3.630,0000	0,61000000	2.214,30	512,39	107,60		21,00	
MS2453	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML (G)	30042052	020	5102	FR	200,0000	10,09	2.018,00	466,97	98,06		21,00	
MS7835	CETOCONAZOL CREME 20MG 30G CX C/60 - CIMED	30039079	020	5102	BN	110,0000	4,07	447,70	103,60	21,76		21,00	
MS7427	CIMETIDINA 200MG C/10 - TEUTO	30049069	020	5102	CP	610,0000	0,58000000	353,80	81,87	17,19		21,00	
MS7462	CIPROFLOXACINO 500MG C/14 - NEO QUIMICA	30049069	020	5102	CP	2.670,0000	0,27000000	720,90	166,82	35,03		21,00	
72732	COMPLEXO B SUSP. 100ML	30045090	020	5102	FRS	40,0000	4,38000000	175,20	40,54	8,51		21,00	
MS3004	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML	30043290	020	5102	FR	90,0000	5,15	463,50	107,25	22,52		21,00	
MS107956	DEXAMETASONA 4 MG C/10 - ACHE	30043290	020	5102	CP	610,0000	0,29	176,90	40,93	8,60		21,00	
MS29803	DEXAMETASONA CREME1MG/G 10G - GEOLAB	30043290	020	5102	BN	160,0000	1,65	264,00	61,09	12,83		21,00	
60143	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 100ML	30049099	020	5102	FR	140,0000	1,95	273,00	63,17	13,27		21,00	
MS107809	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML - BELFAR	30049099	020	5102	FRS	160,0000	2,50000000	400,00	92,56	19,44		21,00	
MS3145	DIPIRONA 500MG C/200 CPR - PRATI	30049069	020	5102	CP	2.830,0000	0,18	509,40	117,88	24,75		21,00	
MS3151	DIPIRONA GTS 500MG 10ML - NEO QUIMICA	30049069	020	5102	FR	180,0000	1,68	302,40	69,98	14,70		21,00	
MS97258	ENALAPRIL 10MG C/30 - MEDLEY	30049099	020	5102	CP	2.060,0000	0,08000000	164,80	38,13	8,01		21,00	
MS88093	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR - GERME	30043220	020	5102	CP	250,0000	0,45	112,50	26,03	5,47		21,00	
93770	FENOTEROL 5MG/ML GTS 20ML CXT C/200	30049069	020	5102	FRS	60,0000	7,15000000	429,00	99,27	20,85		21,00	
FT157724	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP ADT 5ML C/ 5 -	30049099	020	5102	CX	100,0000	20,01	2.001,00	463,03	97,24		21,00	
FT157731	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP INF 5ML C/ -	30049099	020	5102	CX	100,0000	20,01	2.001,00	463,03	97,24		21,00	
MS60545	FLUCONAZOL 150MG C/02 - VITAM	30049069	020	5102	CPS	250,0000	0,81000000	202,50	46,86	9,84		21,00	
MS61042	FUROSEMIDA 40MG CX C/30 CPR - BIOSINTETICA	30049076	020	5102	CP	2.530,0000	0,09	227,70	52,69	11,06		21,00	
MS4341	GLIBENCLAMIDA 5MG CPR CX C/450 - GEOLAB	30049079	020	5102	CP	3.370,0000	0,05	168,50	38,99	8,19		21,00	
MS4529	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG CX/500 CPR - MEDQUIMICA	30049079	020	5102	CP	4.500,0000	0,04	180,00	41,65	8,75		21,00	
MS4558	HIDROXIDO ALUMINIO 60MG/ML 100ML - IFAL	30049099	020	5102	FR	90,0000	3,02	271,80	62,89	13,21		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:49:09
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 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 14.145,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO D.E5D.045.6E6.EEB.2A2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	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
48.885,21	**885.714,79**	**15.053,20**	**33.832,01**

FICHA..: **543** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 15.053,20

Valor por Extenso:
**quinze mil e cinquenta e três reais e vinte centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003023	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023	

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.	15.053,20
	DESCONTOS 180,64
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**14.872,56**

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
15.053,20	15.053,20	15.053,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **14.872,56**

quatorze mil, oitocentos e setenta e dois reais e cinquenta e seis centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 03/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003023** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8848

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 15.053,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003023	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 15.053,20	RR$ 180,64	RR$ 14.872,56
TOTAL....					RR$ 15.053,20	RR$ 180,64	RR$ 14.872,56

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 14.872,56**

(quinze mil e cinquenta e três reais e vinte centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2543** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8850

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A REPASSE DE IRRF SOBRE NOTA FISCAL N °18049 DA EMPRESA MAIS SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 180,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2543	/ 1	997146			RR$ 180,64	RR$ 0,00	RR$ 180,64
TOTAL....					RR$ 180,64	RR$ 0,00	RR$ 180,64

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 180,64**

(cento e oitenta reais e sessenta e quatro centavos) * * *

F 543 Emp. 1003023 EXMA-2543

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 18.049 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

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 18.049

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0180 4910 0100 4144

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	322230019447190 03/10/2023 14:30:41

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	03/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	03/10/2023	15.053,20

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
3.483,32	731,50	0,00	0,00	15.053,20

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	15.053,20

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

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
MS4311	GENTAMICINA INJ 80MG AMP 2ML C/50 AMP - NOVAFARMA	30042061	020	5102	AM	100,0000	2,23	223,00	51,60	10,84		21,00	
MS4363	GLICOSE INJ 25% 10ML CX C/200 AMP- ISOFARM	30049099	020	5102	AM	180,0000	0,70	126,00	29,16	6,12		21,00	
MS4370	GLICOSE INJ 50% C/200X10ML	30049099	020	5102	AM	280,0000	0,72	201,60	46,65	9,80		21,00	
MS4481	HEPARINA INJ 5000UI/ML AMP 5ML	30019010	020	5102	AM	60,0000	29,00	1.740,00	402,64	84,55		21,00	
MS67100	HIDROCORTISONA INJ 100MG C/50 AMP - BLAU	30043290	020	5102	AM	50,0000	4,38000000	219,00	50,68	10,64		21,00	
MS4535	HIDROCORTISONA INJ 500MG CX C/50 - UNIAO QUIMICA	30043290	020	5102	AM	110,0000	7,95	874,50	202,36	42,50		21,00	
MS5115	LIDOCAINA 2% 20ML S/V C/10 - CRISTALIA	30049043	020	5102	AM	130,0000	10,28	1.336,40	309,24	64,94		21,00	
96715	Cloridrato Metoclopramida 10mg /2ml	30049041	020	5102	AM	230,0000	0,70000000	161,00	37,26	7,82		21,00	
MS3553	ESOMEPRAZOL 40MG - CRISTALIA	30049069	020	5102	AM	130,0000	16,5700000	2.154,10	498,46	104,68		21,00	
MS9627	SOLUCAO GLICERINA 12% INJ 500ML	30049099	020	5102	FR	140,0000	12,31	1.723,40	398,79	83,75		21,00	
MS10091	SORO FISIOLOGICO INJ 0,9% 500ML S.F CX C/24 - ARMACE	30049099	020	5102	BL	580,0000	5,05	2.929,00	677,77	142,33		21,00	
MS10085	SORO FISIOLOGICO INJ 0,9% 250ML CX C/40 - EQ IPLEX	30049099	020	5102	FR	400,0000	3,16000000	1.264,00	292,49	61,42		21,00	
MS10100	SORO GLICOFISIOLOGICO INJ 0,5% 500ML C/30 - H ALEX ISTAR	30049099	020	5102	FR	170,0000	3,96	673,20	155,78	32,71		21,00	
MS108111	VITAMINA C INJ 100MG 5ML CX C/100 - FARMACE	30045090	020	5102	AM	300,0000	1,43000000	429,00	99,27	20,85		21,00	
MS80776	VITAMINA K 10MG/ML 1ML C/50 AMP - HYPOFARMA	30045090	020	5102	AM	300,0000	3,33	999,00	231,17	48,55		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:49:25
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 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 14.872,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO F.B82.35F.C11.1AC.936

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:49:42
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 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 180,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 9.701.485.1A4.3A6.D48

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003032

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
18.978,59	**915.621,41**	**9.597,10**	**9.381,49**

FICHA..: **543** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 9.597,10

Valor por Extenso:
**nove mil, quinhentos e noventa e sete reais e dez centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003032 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023	

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.	9.597,10
	DESCONTOS 115,17
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**9.481,93**

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
9.597,10	9.597,10	9.597,10	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.481,93**

nove mil, quatrocentos e oitenta e um reais e noventa e três centavos *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 03/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003032** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8968

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.597,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003032	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 9.597,10	RR$ 115,17	RR$ 9.481,93
TOTAL....					RR$ 9.597,10	RR$ 115,17	RR$ 9.481,93

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.481,93**

(nove mil, quinhentos e noventa e sete reais e dez centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2556** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8973

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A REPASSE DE IRRF DA EMPRESA MAIS SAUDE NF: 18048.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 115,17**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2556	/ 1	999155			RR$ 115,17	RR$ 0,00	RR$ 115,17
TOTAL....					RR$ 115,17	RR$ 0,00	RR$ 115,17

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 115,17**

(cento e quinze reais e dezessete centavos) * * *

Emp. 1003032

F- 543

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 18.048 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 18.048

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0180 4810 0096 3183

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	322230019447116 03/10/2023 14:29:59

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	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	03/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	03/10/2023	9.597,10

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.192,76	460,47	0,00	0,00	9.597,10

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.597,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
32537	AGUA DESTILADA, 10ML	30049099	060	5405	AM	1.100,0000	0,11	121,00					
MS32595	ADRENALINA INJETAVEL 1MG/ML C/100 AMP - HIPOLABOR	30049099	020	5102	AM	140,0000	2,78	389,20	90,06	18,91		21,00	
MS34878	IPRATROPIO 0,250MG/ML SOL. 20ML	30049099	020	5102	AM	270,0000	1,40	378,00	87,47	18,37		21,00	
96833	Benzilpericilina Benzatina Frasco-ampola 1.200.000 UI - Teuto	30041013	020	5102	AM	160,0000	11,6300000	1.860,80	430,59	90,42		21,00	
MS1821	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/100 AMP - HIPOLABO	30049045	020	5102	AM	180,0000	2,48000000	446,40	103,30	21,69		21,00	
FT141551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA (4MG/ML + 500 MG/ML	30044990	020	5102	AM	160,0000	3,04	486,40	112,55	23,64		21,00	
FT157753	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 5MG 5ML -	30044990	020	5102	AM	200,0000	7,11	1.422,00	329,05	69,10		21,00	
MS31727	CEFALOTINA 1G IM/IV CX/100	30042051	020	5102	AM	80,0000	5,08	406,40	94,04	19,75		21,00	
MS6161	CEFTRIAXONA SODICA INJ 1G IV C/50 - NOVAFARMA	30042051	020	5102	AM	170,0000	5,51	936,70	216,75	45,52		21,00	
MS7433	CIMETIDINA INJ 150/ML AMP 2ML CX/100	30049099	020	5102	AM	180,0000	3,32	597,60	138,28	29,04		21,00	
MS6860	COMPLEXO B INJ AMP 2MLCX C/100AMP	30045090	020	5102	AM	140,0000	1,30	182,00	42,11	8,84		21,00	
MS125776	DEXAMETASONA INJ 4MG 2,5ML C/100 - HIPOLA OR	30043210	020	5102	AM	260,0000	0,82000000	213,20	49,33	10,36		21,00	
MS18521	DICLOFENACO SODICO 25MG/3ML INJ. C/100AMP HYPOFARMA	30039047	020	5102	AM	260,0000	1,74	452,40	104,69	21,98		21,00	
MS3168	DIPIRONA SODICA 500MG C/100 AMP 2ML-FARM CE	30049069	020	5102	AM	320,0000	0,34000000	108,80	25,18	5,29		21,00	
MS5658	METILERGOMETRINA INJ 0,2MG AMP 1ML CX/50	30049099	020	5102	AM	70,0000	2,62	183,40	42,44	8,91		21,00	
MS3761	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML CX C/100-FAR ACE	30049076	020	5102	AM	200,0000	3,41	682,00	157,81	33,14		21,00	
MS4334	GENTAMICINA INJ 20MG AMP 1ML C/50AMP	30042061	020	5102	AM	140,0000	1,92	268,80	62,20	13,06		21,00	
4328	GENTAMICINA INJ 40MG AMP 1ML	30042061	020	5102	AM	200,0000	2,31	462,00	106,91	22,45		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

Governo

Emissão de comprovantes

G3321409545399331
14/11/2023 10:07:28

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:49:25
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 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 9.481,93
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 3.1AF.11E.999.F0E.F57

```
16/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    13:49:41
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                  16/10/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.026.696
VALOR TOTAL                                115,17
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          26.696-5
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            5.612.DEC.556.C22.AB2
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003022

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
60.417,61	**874.182,39**	**11.532,40**	**48.885,21**

FICHA..: **543** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 11.532,40

Valor por Extenso:
**onze mil, quinhentos e trinta e dois reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003022 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.	11.532,40
	DESCONTOS 138,39
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**11.394,01**

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
11.532,40	11.532,40	11.532,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **11.394,01**

onze mil, trezentos e noventa e quatro reais e um centavo * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003022** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8838

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 11.532,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003022	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 11.532,40	RR$ 138,39	RR$ 11.394,01
TOTAL....					RR$ 11.532,40	RR$ 138,39	RR$ 11.394,01

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 11.394,01**

(onze mil, quinhentos e trinta e dois reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2542** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8840

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A REPASSE DE IRRF SOBRE NOTA FISCAL N °18047 DA EMPRESA MAIS SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 138,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2542	/ 1	997146			RR$ 138,39	RR$ 0,00	RR$ 138,39
TOTAL....					RR$ 138,39	RR$ 0,00	RR$ 138,39

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 138,39**

(cento e trinta e oito reais e trinta e nove centavos) * * *

F-543

Cm n. 1003022 Extra-2542

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 18.047 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 18.047

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0180 4710 0092 2226

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	322230019446777 03/10/2023 14:27:15

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	03/10/2023
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	03/10/2023	11.532,40

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
2.668,59	560,40	0,00	0,00	11.532,40

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	11.532,40

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
MS102692	PERMETRINA 1% FR 60ML PIOLIXINA - IFAL	30049029	020	5102	FR	120,0000	2,81	337,20	78,03	16,39		21,00	
MS46893	PREDNISONA 20MG C/500 - SANVAL	30043290	020	5102	CP	1.770,0000	0,36000000	637,20	147,45	30,96		21,00	
MS160005	PREDNISONA 5MG C/20 - GERME	30043290	020	5102	CP	1.070,0000	0,10000000	107,00	24,76	5,20		21,00	
MS8600	PROMETAZINA 25MG CX C/200 CPR	30049075	020	5102	CP	1.070,0000	0,20	214,00	49,52	10,40		21,00	
MS86674	PROPRANOLOL 40MG C/500 - PHARLAB	30049036	020	5102	CP	3.300,0000	0,05000000	165,00	38,18	8,02		21,00	
MS9254	SALBUTAMOL XPE 2MG/5ML 100ML	30049099	020	5102	FR	270,0000	1,78	480,60	111,21	23,35		21,00	
MS64260	SECNIDAZOL 1000MG C/4 - BRASTERAPICA	30049069	020	5102	CP	1.100,0000	1,99000000	2.189,00	506,53	106,37		21,00	
MS33436	SINVASTATINA 20MG C/30 - EMS	30049059	020	5102	CP	6.420,0000	0,15000000	963,00	222,84	46,80		21,00	
166249	SINVASTATINA 40MG C/500-SANVAL	30049059	020	5102	CP	2.760,0000	0,23000000	634,80	146,89	30,85		21,00	
MS86882	SAIS P/ REIDRATACAO ORAL C/4 TUTTI-FRUT - NATULAB	30049099	020	5102	SA	570,0000	1,18000000	672,60	155,64	32,68		21,00	
MS10234	SULFADIAZINA PRATA 400GR	30049072	020	5102	PTE	40,0000	48,14	1.925,60	445,58	93,57		21,00	
MS10257	SULFAMETOXAZOL+TRIMET 400+80MG C/20 - VITAMEDIC	30049072	020	5102	CP	3.860,0000	0,35000000	1.351,00	312,62	65,65		21,00	
MS19198	SULFATO FERROSO 40MG C/100 - BIOTECH	30049099	020	5102	CP	11.570,0000	0,05000000	578,50	133,86	28,11		21,00	
89632	SULFATO FERROSO SUSP. 100ML	30039099	020	5102	UN	190,0000	3,26000000	619,40	143,33	30,10		21,00	
MS16113	VITAMINA C 500MG C/30 - AIRELA	30049099	020	5102	CP	970,0000	0,23	223,10	51,63	10,84		21,00	
MS89968	VITAMINA C GTS 20ML - GLOBO	30049076	020	5102	FR	240,0000	1,81	434,40	100,52	21,11		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:19:57
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 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 11.394,01
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO B.C12.0A3.D8D.49B.34B

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:19:58
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 138,39
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 6.BFC.FD4.60C.194.F33

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1025014

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
33.832,01	**900.767,99**	**14.853,42**	**18.978,59**

FICHA..: **543** DATA..: **25/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 14.853,42

Valor por Extenso:
quatorze mil, oitocentos e cinquenta e três reais e quarenta e dois ce

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **25/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 25/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1025014 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 25/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 25/10/2023

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.	14.853,42
	DESCONTOS 178,24
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**14.675,18**

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
14.853,42	14.853,42	14.853,42	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **14.675,18**

quatorze mil, seiscentos e setenta e cinco reais e dezoito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1025014** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **25/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8856

DATA DA ORDEM: **26/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **26/10/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPRENHA REFERENTE AO MATERIAL FARMATOLOGICO SENDO MEDICAMENTOS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DO CAJUEIRO DA PRAIA -PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.853,42**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1025014	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 14.853,42	RR$ 178,24	RR$ 14.675,18
TOTAL....					RR$ 14.853,42	RR$ 178,24	RR$ 14.675,18

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 14.675,18**

(quatorze mil, oitocentos e cinquenta e três reais e quarenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2544** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **26/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8858

DATA DA ORDEM: **26/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **26/10/2023**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A REPASSE DE IRRF SOBRE NOTA FISCAL N °18322 DA EMPRESA MAIS SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 178,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2544	/ 1	997146			RR$ 178,24	RR$ 0,00	RR$ 178,24
TOTAL....					RR$ 178,24	RR$ 0,00	RR$ 178,24

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 178,24**

(cento e setenta e oito reais e vinte e quatro centavos) * * *

F- 143

Emp. 3025014
Evtoa: 2544

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 18.322 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 18.322

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2223 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0183 2210 1226 8140

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	322230020990582 25/10/2023 14:06:13

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	25/10/2023
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	25/10/2023	14.853,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.437,07	721,78	0,00	0,00	14.853,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.853,42

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
80170	METRONIDAZOL GEL VAGINAL 50G	30049066	020	5102	UN	70,0000	6,86000000	480,20	111,12	23,34		21,00	
5731	METRONIDAZOL SUSP 40MG/ML 80ML	30049066	020	5102	FR	60,0000	6,96	417,60	96,63	20,29		21,00	
MS16389	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME C/ APLICADOR CX C/50 - PRATI	30049066	020	5102	BN	80,0000	9,89000000	791,20	183,08	38,45		21,00	
MS83760	MICONAZOL 20MG/G LOCAO 30ML - PHARM	30049066	020	5102	FR	70,0000	7,24	506,80	117,27	24,63		21,00	
MS5753	MICONAZOL CR VAGINAL 80G + 14APLIC	30049066	020	5102	BN	70,0000	9,06	634,20	146,75	30,82		21,00	
MS5760	MICONAZOL 20MG/G 28G VG - PRATI	30049066	020	5102	BN	90,0000	2,70000000	243,00	56,23	11,81		21,00	
MS5977	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10G - PHARLAB	30049099	020	5102	BN	160,0000	2,59000000	414,40	95,89	20,14		21,00	
MS7798	NIMESULIDA 100MG CX C/350 CPR - PRATI	30049079	020	5102	CP	4.760,0000	0,13000000	618,80	143,19	30,07		21,00	
MS7806	NIMESULIDA GTS 50MG/ML 15ML - VITAM	30049079	020	5102	FR	100,0000	1,89000000	189,00	43,73	9,18		21,00	
19092	NISTATINA CR VAG 25000UI 60GR + 10APLIC	30049099	020	5102	BN	100,0000	5,61	561,00	129,82	27,26		21,00	
FT150120	NISTATINA SUSP 100000UI 50ML - PRATI	30049099	020	5102	FRS	100,0000	5,21	521,00	120,56	25,32		21,00	
MS92858	OLEO MINERAL 100ML - AIREL	30049099	020	5102	FRS	100,0000	3,67000000	367,00	84,92	17,83		21,00	
MS7947	OMEPRAZOL 20MG C/490 - GEOLAB	30049069	020	5102	CP	5.940,0000	0,16	950,40	219,92	46,18		21,00	
MS8295	PARACETAMOL GOTAS 15ML - TYLEMAX	30049045	020	5102	FR	260,0000	1,36	353,60	81,82	17,18		21,00	
MS8272	PARACETAMOL 500MG C/500 - HIPOLABOR	30049045	020	5102	CP	5.340,0000	0,16	854,40	197,71	41,52		21,00	
MS80223	PARACETAMOL 750MG C/20 - MEDQUIMICA	30049045	020	5102	CP	2.140,0000	0,14000000	299,60	69,33	14,56		21,00	
MS102692	PERMETRINA 1% FR 60ML PIOLIXINA - IFAL	30049021	020	5102	FR	70,0000	2,81	196,70	45,52	9,56		21,00	
MS46893	PREDNISONA 20MG C/500 - SANVAL	30043290	020	5102	CP	1.060,0000	0,36000000	381,60	88,30	18,54		21,00	
MS8600	PROMETAZINA 25MG CX C/200 CPR	30049075	020	5102	CP	640,0000	0,20	128,00	29,62	6,22		21,00	
MS86674	PROPRANOLOL 40MG C/500 - PHARLAB	30049036	020	5102	CP	1.990,0000	0,05000000	99,50	23,02	4,83		21,00	
MS9254	SALBUTAMOL XPE 2MG/5ML 100ML	30049099	020	5102	FR	170,0000	1,78	302,60	70,02	14,70		21,00	
MS9343	SECNIDAZOL 1GR CX C/500 CPR - PHARLAB	30049069	020	5102	CP	670,0000	1,99	1.333,30	308,53	64,79		21,00	
MS9580	SINVASTATINA 20MG C/500 CPR - PHARLAB	30049059	020	5102	CP	3.860,0000	0,15000000	579,00	133,98	28,14		21,00	
166249	SINVASTATINA 40MG C/500-SANVAL	30049059	020	5102	CP	1.650,0000	0,23000000	379,50	87,82	18,44		21,00	
MS34980	SAIS PARA REIDRATACAO ORAL CX/50 - NATUL B	30049099	020	5102	SA	350,0000	1,18	413,00	95,57	20,07		21,00	
MS10228	SULFADIAZINA PRATA 1% POTE 400G - CRISTALIA	30049072	020	5102	PTE	20,0000	48,1400000	962,80	222,79	46,79		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

Nota Fiscal Eletrônica gerada por WK Sistemas RADAR NF-e - www.wk.com.br

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 18.322 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 18.322

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
2223 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0183 2210 1226 8140

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	322230020990582 25/10/2023 14:06:13

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	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	25/10/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	25/10/2023	14.853,42

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
3.437,07	721,78	0,00	0,00	14.853,42

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.853,42

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
MS10257	SULFAMETOXAZOL+TRIMET 400+80MG C/20 - VITAMEDIC	30049072	020	5102	CP	2.320,0000	0,35000000	812,00	187,90	39,46		21,00	
MS20021	SULFATO FERROSO 40MG C/500 CPR - NATULAB	30049099	020	5102	CP	6.950,0000	0,05	347,50	80,41	16,89		21,00	
89632	SULFATO FERROSO SUSP. 100ML	30039099	020	5102	UN	112,0000	3,26000000	365,12	84,49	17,74		21,00	
MS16113	VITAMINA C 500MG C/30 - AIRELA	30045090	020	5102	CP	580,0000	0,23	133,40	30,87	6,48		21,00	
MS17437	VITAMINA C GTS 200MG/ML 20ML - NATULAB	30045090	020	5102	FR	120,0000	1,81000000	217,20	50,26	10,55		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.	

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:47:24
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/10/2023
NR. DOCUMENTO 613.285.000.207.768
VALOR TOTAL 14.675,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO E.7A6.8EC.6B8.940.818

26/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:47:24
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 178,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 3.B1C.397.FED.55C.FAC

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.251,31	**869.348,69**	**4.833,70**	**417,61**

FICHA..: **543** DATA..: **03/10/2023** 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 MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.833,70

Valor por Extenso:
quatro mil, oitocentos e trinta e três reais e setenta centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003021 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023	

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ 10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	4.833,70
	DESCONTOS 58,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.775,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.833,70	4.833,70	4.833,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.775,70**

quatro mil, setecentos e setenta e cinco reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003021**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8825

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.833,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003021	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 4.833,70	RR$ 58,00	RR$ 4.775,70
TOTAL....					RR$ 4.833,70	RR$ 58,00	RR$ 4.775,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.775,70**

(quatro mil, oitocentos e trinta e três reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2541** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8829

DATA DA ORDEM: **16/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **16/10/2023**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A REPASSE DE IRRF SOBRE NOTA FISCAL N °18052 DA EMPRESA MAIS SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 58,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2541	/1	997146			RR$ 58,00	RR$ 0,00	RR$ 58,00
TOTAL....					RR$ 58,00	RR$ 0,00	RR$ 58,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 58,00**

(cinquenta e oito reais) * * *

F-543

Emp. 1003021
extra: 2541

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 18.052 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 18.052

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2223 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0180 5210 0112 7020

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	322230019449107 03/10/2023 14:47:58

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	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	03/10/2023
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	03/10/2023	4.833,70

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.118,49	234,89	0,00	0,00	4.833,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.833,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
18E01B66-8824	ALMONTOLHA 500ML AMBAR BICO RETO JPROL B	39269040	020	5102	UN	10,0000	7,15	71,50	16,55	3,48		21,00	
MS133534	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 1200ML - EMBRAMED	39269090	020	5102	UN	50,0000	6,20	310,00	71,73	15,06		21,00	
97436	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 3,0 LTS ID1408P	48191000	020	5102	UN	20,0000	2,89000000	57,80	13,37	2,81		21,00	
D0011D86-5F5	COLETOR PERF. CORTANTE 7LT - PRAZO DE ENTREGA: 48 HORAS A PARTIR DA OF GRANDESC	48191000	020	5102	UN	20,0000	4,13	82,60	19,11	4,01		21,00	
MS6764	COLETOR PERF CORTANTE 20LT - DESCARBOX	48191000	020	5102	UN	20,0000	7,53000000	150,60	34,85	7,32		21,00	
675EE53F-2951	COLETOR UNIVERSAL P / URINA E FEZES CRAL	39269040	020	5102	UN	520,0000	0,46	239,20	55,35	11,62		21,00	
20586	DISPOSITIVO CONEXAO 2VIAS	90183999	020	5102	UN	70,0000	1,03	72,10	16,68	3,50		21,00	
FT155599	DISPOSITIVO INCON URINARIA MASC PEQ N 4 -	90183929	020	5102	UN	10,0000	4,40	44,00	10,18	2,14		21,00	
FT158391	DISPOSITIVO INCON URINARIA MASC MED N 5 -	90183929	020	5102	UN	10,0000	4,39	43,90	10,16	2,13		21,00	
FT158400	DISPOSITIVO INCON URINARIA MASC GRD N 6 -	90183929	020	5102	UN	10,0000	4,40	44,00	10,18	2,14		21,00	
12641	DRENO DE PENROSE S/GAZE N/EST. NR. 1	90183929	020	5102	DZ	5,0000	29,23	146,15	33,82	7,10		21,00	
12629	DRENO DE PENROSE S/GAZE N/EST. NR. 2	90183929	020	5102	DZ	5,0000	29,23	146,15	33,82	7,10		21,00	
566252F7-FAB4	DRENO DE PENROSE N 3 C/12 SEM GASE NAO ESTERIL MADEITEX	39269090	020	5102	PC	5,0000	29,23	146,15	33,82	7,10		21,00	
E194BF47-BC7	FIO NYLON 1-0 C/AG C/24 SHALON	30061010	020	5102	CX	5,0000	51,17	255,85	59,20	12,43		21,00	
82AF6D5C-044	FIO NYLON 2.0 C/AG - PRAZO DE ENTREGA: 48 HORAS A PARTIR DA OF TECHNOFIO	30061010	020	5102	CX	5,0000	51,17	255,85	59,20	12,43		21,00	
5D44D9A3-BF	LAMINA PARA BISTURI N15 C/100 SOLIDOR	70179000	020	5102	CX	5,0000	35,60	178,00	41,19	8,65		21,00	
MS492	LAMINA BISTURI NR 24 C/100 -LABOR IMPORT	70179000	020	5102	CX	5,0000	35,60000000	178,00	41,19	8,65		21,00	
08C84071-BC2	LENCOL DESCARTAVEL DE PAPEL PARA MACA 0X50 ORTOFEN	48030090	020	5102	RL	10,0000	11,66	116,60	26,98	5,67		21,00	
18201	LUVA PROCEDIMENTO XP N ET C/100	40151900	020	5102	CX	10,0000	20,29	202,90	46,95	9,86		21,00	
MS49087	MASCARA DESC. TRIPLA CAIXA COM 50 UNI	63079010	020	5102	PC	10,0000	9,43	94,30	21,82	4,58		21,00	
8E076391-619A	PAPEL GRAU CIR. 12X100 - PRAZO DE ENTREGA: 8 HORAS A PARTIR DA OF ESTERIL CARE	48114110	020	5102	RL	5,0000	78,84	394,20	91,22	19,16		21,00	
MS79585	PAPEL GRAU CIRURGICO 20CMX100M - PROTECT	48114110	020	5102	RL	5,0000	139,550000	697,75	161,46	33,91		21,00	
MS139815	PAPEL GRAU CIRURGICO 25CMX100M - ESTERIL ARE	48114110	020	5102	RL	5,0000	69,7600000	348,80	80,71	16,95		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

Nota Fiscal Eletrônica gerada por WK Sistemas RADAR NF-e - www.wk.com.br

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 18.052 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 18.052

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2223 1010 4368 1300 0182 5500 1000 0180 5210 0112 7020

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	322230019449107 03/10/2023 14:47:58

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	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	03/10/2023
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	03/10/2023	4.833,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.118,49	234,89	0,00	0,00	4.833,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.833,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
F20B0F69-F02B	SONDA DE FOLEY N 22 2V SOLIDOR	90183921	020	5102	UN	20,0000	3,76	75,20	17,40	3,65		21,00	
MS9886	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 24 CX C/10 - SOLIDOR	90183921	020	5102	UN	20,0000	4,97000000	99,40	23,00	4,83		21,00	
MS10011	SONDA URETRAL DESC NR 08 C/10 - SOLIDOR	90183929	020	5102	UN	100,0000	1,09000000	109,00	25,22	5,30		21,00	
MS10027	SONDA URETRAL DESC NR 10 C/10 - SOLIDOR	90183929	020	5102	UN	100,0000	1,09000000	109,00	25,22	5,30		21,00	
MS10033	SONDA URETRAL DESC NR 12 C/10 - SOLIDOR	90183929	020	5102	UN	100,0000	1,0900	109,00	25,22	5,30		21,00	
MS120477	TERMOMETRO CULINARIO DIGITAL - MIMO STYLE	90251119	020	5102	UN	5,0000	11,14	55,70	12,89	2,71		21,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
ICMS RETIDO POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SEFAZ NR 223/2023 CONFORME DECRETO 21866 ARTIGO 59 AO 74 DO ANEXO VII.	

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:49:25
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 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 4.775,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO C.4F2.5EC.895.8CF.C7B

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:49:41
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 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 58,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO E.441.F1A.5DB.D58.95D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1009025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.675,92	**512.324,08**	**1.584,00**	**6.091,92**

FICHA..: **544** DATA..: **09/10/2023** 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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DE FARMACIA PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.584,00

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1009025 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/10/2023	

Fornededor: **2258** **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ** CPF/CNPJ 060.292.883-42
ENDEREÇO: R DOMINGOS CONSTANTINO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DE FARMACIA PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2023.	1.584,00
	DESCONTOS 253,44
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.330,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.584,00	1.584,00	1.584,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.330,56**

um mil, trezentos e trinta reais e cinquenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1009025** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8876

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ**

CNPJ/CPF: **060.292.883-42** Cod...: **2258**

Endereço: **R DOMINGOS CONSTANTINO**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DE FARMACIA PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE SETEMBRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.584,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1009025	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.584,00	RR$ 253,44	RR$ 1.330,56
TOTAL....					RR$ 1.584,00	RR$ 253,44	RR$ 1.330,56

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.330,56**

(um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais) * * *

Emp. 1009025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F-544

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 354**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/10/2023

PRESTADOR: JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS CONSTANTINO, 225
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 060.292.883-42 **PIS/INSS:** 20751836847 **CGA/RG:** 060.292.883-42

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE FARMACIA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE SETEMBRO 2023

CONTA BANCÁRIA CAIXA ECONOMICA
AGÊNCIA: 4365
CONTA: 00015960-

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.584,00		1.584,00	5,00	0,00	79,20

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	174,24			**1.330,56**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
"Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

2d976df4a122052a6b027a86ba45fc53

Recebí(emos) de **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 354

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.59
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$ 1.330,56
DEBITO EM: 17/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101702
AUTENTICACAO SISBB: F.EA5.8DB.A6E.612.870

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1016024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
6.091,92	**513.908,08**	**1.584,00**	**4.507,92**

FICHA..: **544** DATA..: **16/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **KATRINE DA PENHA FERREIRA** Telefone:

CNPJ/CPF: **624.870.873-82** CÓDIGO: **4322**

ENDEREÇO: **RUA VINCENTE J DA PENHA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MÊS DE SETEMBRO 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.584,00

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **16/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 16/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1016024 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 16/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 16/10/2023

Fornededor: 4322 **KATRINE DA PENHA FERREIRA** CPF/CNPJ 024.870.873-82
ENDEREÇO: RUA VINCENTE J DA PENHA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MÊS DE SET EMBRO 2023.	1.584,00
	DESCONTOS 253,44
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.330,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.584,00	1.584,00	1.584,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.330,56**

um mil, trezentos e trinta reais e cinquenta e seis centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 16/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1016024** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8878

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **KATRINE DA PENHA FERREIRA**

CNPJ/CPF: **624.870.873-82** Cod...: **4322**

Endereço: **RUA VINCENTE J DA PENHA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITÁRIA DE SAÚDE PARA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MÊS DE SETEMBRO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.584,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1016024	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.584,00	RR$ 253,44	RR$ 1.330,56
TOTAL....					RR$ 1.584,00	RR$ 253,44	RR$ 1.330,56

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.330,56**

(um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais) * * *

Emp. 1016024

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F- SMS

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 378**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 16/10/2023

PRESTADOR: KATRINE DA PENHA FERREIRA
ENDEREÇO: POVOADO BARRA GRANDE
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 624.870.873-82 **PIS/INSS:** 16496238589 **CGA/RG:** 624.870.873-82

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE SETEMBRO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 2255-1
CONTA: 23567-9

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.584,00	0,00	1.584,00	5,00	0,00	79,20

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	174,24			1.330,56

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Unica com cópias.

9a33c7e3d512109635753e2b5b1748c9

Recebí(emos) de **KATRINE DA PENHA FERREIRA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 378

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:14:47
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 17/10/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.023.567
VALOR TOTAL 1.330,56
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KATRINE DA PENHA FERREIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.567-9
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 0.B29.70C.57E.F58.93C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1009027

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
4.507,92	**515.492,08**	**1.584,00**	**2.923,92**

FICHA..: **544** DATA..: **09/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ERISMAR PENHA DE LIMA** Telefone:

CNPJ/CPF: **066.334.413-12** CÓDIGO: **2141**

ENDEREÇO: **RUA ARLINDO SAMPAIO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**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 SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE RECEPCIONISTA NA UNIDADE DE SAÚDE NA COMUNIDADE DE BARRA GRANDE ,REFERENTE A MÊS DE SETEMBRO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.584,00

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1009027 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 09/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/10/2023

Fornededor: **2141** **ERISMAR PENHA DE LIMA** CPF/CNPJ 066.334.413-12
ENDEREÇO: RUA ARLINDO SAMPAIO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE RECEPCIONISTA NA UNIDADE DE SAÚDE NA COMUNIDADE DE BARRA GRANDE ,REFERENTE A MÊS DE SETEMBRO.	1.584,00
	DESCONTOS 253,44
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.330,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.27 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
1.584,00	1.584,00	1.584,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.330,56**

um mil, trezentos e trinta reais e cinquenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1009027**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8882

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

Credor..: **ERISMAR PENHA DE LIMA**

CNPJ/CPF: **066.334.413-12** Cod...: **2141**

Endereço: **RUA ARLINDO SAMPAIO**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE RECEPCIONISTA NA UNIDADE DE SAÚDE NA COMUNIDADE DE BARRA GRANDE , REFERENTE A MÊS DE SETEMBRO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.584,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1009027	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.584,00	RR$ 253,44	RR$ 1.330,56
TOTAL....					RR$ 1.584,00	RR$ 253,44	RR$ 1.330,56

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.330,56**

(um mil, quinhentos e oitenta e quatro reais) * * *

Emp. 1009047

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F-54

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 353**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/10/2023

PRESTADOR: ERISMAR PENHA DE LIMA
ENDEREÇO: RUA ARLINDO SAMPAIO 108
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 066.334.413-12 **PIS/INSS:** 26732350739 **CGA/RG:** 066.334.413-12

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE RECEPCIONISTA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE NA COMUNIDADE DE BARRA GRANDE NO MES DE SETEMBRO

2ª

DADOS BANCARIO
CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA:4365
CONTA:860528152-7

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.584,00		1.584,00	5,00	0,00	79,20

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	174,24			1.330,56

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

b23a9fa827a196003d93114d974a40f7

Recebí(emos) de **ERISMAR PENHA DE LIMA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 353

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

Emissão de comprovantes

G334080945497984 1
08/11/2023 09:54:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.54.59
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: 860.528.152-7

FAVORECIDO: ERISMAR PENHA DE LIMA
CPF/CNPJ: 066.334.413-12
VALOR: R$ 1.330,56
DEBITO EM: 10/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101023
AUTENTICACAO SISBB: 4.D04.6EC.139.F31.F01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1002037

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
81.871,17	**708.128,83**	**3.000,00**	**78.871,17**

FICHA..: **545** DATA..: **02/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **J B VIEIRA** Telefone: **(86) 8175-**

CNPJ/CPF: **21.398.237/0001-42** CÓDIGO: **4331**

ENDEREÇO: **R JOSE PEREIRA** CIDADE..: **JOAQUIM PIRES** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 **Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE, CONTROLE E GERENCIAMENTO DE CONTRATOS, EMISSAO E GERENCIAMENTO DE ORDENS DE FORNECIMENTO E ORDENS DE SERVIÇOS, CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 01.1602/2022,INEXIGIBILIDADE

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.000,00

Valor por Extenso:
três mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1002037 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 02/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/10/2023

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 LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTRO LE DE ESTOQUE, CONTROLE E GERENCIAMENTO DE CONTRATOS, EMISSAO E GERENCIAMENTO D E ORDENS DE FORNECIMENTO E ORDENS DE SERVIÇOS, CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.1602/2022,INEXIGIBILIDADE Nº0.002/2022- REF.: 10/2023.	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° **1002037**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8895

DATA DA ORDEM: **02/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **02/10/2023**

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 LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE, CONTROLE E GERENCIAMENTO DE CONTRATOS, EMISSAO E GERENCIAMENTO DE ORDENS DE FORNECIMENTO E ORDENS DE SERVIÇOS, CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 01.1602/2022, INEXIGIBILIDADE N°0.002/2022-REF.: 10/2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1002037	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00
TOTAL....					RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.000,00**

(três mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAQUIM PIRES

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: JOAQUIM PIRES Código: 2205409 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **337**

Data/Hora: **02/10/2023 10:00:49 10/2023**

Ass. Digital: **220756992462502/10/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **J B VIEIRA - ME**

Nome Fantasia: **INOVADORA INFORMATICA** Alíq.:**Variável**

Endereço: **RUA JOSÉ PEREIRA SALA B** CEP: **64.17-00**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **JOAQUIM PIRES**

Fone: **(86) 8175-0973** Email: **sem@sem.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

REFERENTE A LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE, CONTROLE E GERENCIAMENTO DE CONTRATOS, EMISSÃO E GERENCIAMENTO DE ORDENS DE FORNECIMENTO E ORDENS DE SERVIÇOS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.1602/2022. INEXIGIBILIDADE Nº. 0.002/2022 - REF: 10/2023

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

CNAE: 6209-1/00 suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Item de serviço: 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 0000/0000

Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$90,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00

Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: joaquimpires.pi.gov.br

```
31/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:46:44
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  31/10/2023
NR. DOCUMENTO                611.944.000.006.466
VALOR TOTAL                              3.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J B VIEIRA
AGENCIA: 1944-5          CONTA:           6.466-1
NR. DOCUMENTO                612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO             7.586.B4E.E49.CC4.7CA
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010032

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
199.071,17	**720.928,83**	**120.713,34**	**78.357,83**

FICHA..: **545** DATA..: **10/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **COOPERATIVA DE TRABALHO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE** Telefone: **(85) 9838-**

CNPJ/CPF: **41.525.143/0001-02** CÓDIGO: **4937**

ENDEREÇO: **R PADRE VALDEVINO** CIDADE..: **FORTALEZA** U.F..:: **CE**

FONTE DE RECURSOS :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR REFERENTE A SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA ESPECIALIZADOS PARA ATENDER OS USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE NO AMBITO DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 120.713,34

Valor por Extenso:
cento e vinte mil, setecentos e treze reais e trinta e quatro centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010032 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 10/10/2023	

Fornededor: **4937** **COOPERATIVA DE TRABALHO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE** CPF/CNPJ 41.525.143/0001-02
ENDEREÇO: R PADRE VALDEVINO FORTALEZA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR REFERENTE A SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA ESPECIALIZADOS PARA ATENDER OS USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE NO AMBITO DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	20.713,34
	DESCONTOS 7.242,80
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **115.281,24**

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
120.713,34	120.713,34	120.713,34	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **115.281,24**

cento e quinze mil, duzentos e oitenta e um reais e vinte e quatro centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 10/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010032** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8925

DATA DA ORDEM: **11/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **11/10/2023**

Credor..: **COOPERATIVA DE TRABALHO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE**

CNPJ/CPF: **41.525.143/0001-02** Cod...: **4937**

Endereço: **R PADRE VALDEVINO**

Cidade..: **FORTALEZA** U.F...: **CE**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A SERVIÇO DE SAUDE PUBLICA ESPECIALIZADOS PARA ATENDER OS USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE NO AMBITO DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 120.713,34**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010032	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 120.713,34	RR$ 5.432,10	RR$ 115.281,24
TOTAL....					RR$ 120.713,34	RR$ 5.432,10	RR$ 115.281,24

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 115.281,24**

(cento e vinte mil, setecentos e treze reais e trinta e quatro centavos) * * *

Emp.1010032 F-545

Fortaleza PREFEITURA Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e 221

Data e Hora da Emissão	10/10/2023 14:09:38	Competência	09/2023	Código de Verificação	445718875
Número do RPS		No. NFS-e substituída		Local da Prestação	CAJUEIRO DA PRAIA -

DADOS DO PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	COOPERATIVA DE TRABALHO DE PROFISSIONAIS DA SAUDE DO ESTADO DO CEARA -				
Nome Fantasia	COOPECE				
CPF/CNPJ	41.525.143/0001-02	Insc Municipal	644.424-5	Município	FORTALEZA - CE
Endereço e CEP	R PDE VALDEVINO,1134 - JOAQUIM TÁVORA CEP:60.135-040				
Complemento	LJ_5	Telefone		E-mail	am.assessoria@yahoo.com.br

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA				
CPF/CNPJ	05.266.565/0001-39	Inscrição Municipal		Município	CAJUEIRO DA PRAIA - PI
Endereço e CEP	PRACA JOSE ADRIAO , 23 - CENTRO CEP: 64.222-000				
Complemento		Telefone	(86)3369-1294	E-mail	secfinancaju@gmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAUDE PUBLICA ESPECIALIZADOS PARA ATENDENDIMENTO AOS USUARIOS DO SISTEMA UNICO DE SAUDE NO ÂMBITO DO MUNICIPIO CAJUEIRO DA PRAIA – PI. TERMO DE CONTRATO Nº 01.0905/2023. CONFORME PROCESSO CHAMADA PUBLICA Nº 001/2023.
DADOS PARA PAGAMENTO:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 3515-7
CONTA:16.729-0
PIX: 41525143000102

CÓDIGO DE ATIVIDADE CNAE

17.05 / 782050001 - LOCAÇÃO DE MÃO-DE-OBRA TEMPORÁRIA

DETALHAMENTO ESPECIFICO DA CONSTRUÇÃO CIVIL

Código da Obra		Código ART	

TRIBUTOS FEDERAIS

PIS		COFINS		IR(R$)	1.810,70	INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços

Valor dos Serviços R$	120.713,34	Natureza Operação	
(-) Desconto Incondicionado		2-Tributação Fora do Município	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	
(-) Retenções Federais	1.810,70	0-Nenhum	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	
(-) ISS Retido	3.621,40	2 - Não	
(=) Valor Líquido R$	115.281,24	Incentivador Cultural 2 - Não	

Cálculo do ISSQN devido no Município

Valor dos Serviços R$	120.713,34
(-) Deduções Permitidas em Lei	
(-) Desconto Incondicionado	
Base de Cálculo	120.713,34
(X) Alíquota %	3,00
ISS a reter	(X) Sim ( ) Não
(=) Valor do ISS R$	0,00

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços, no sitio http://iss.fortaleza.ce.gov.br
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser validada no site http://iss.fortaleza.ce.gov.br/, com a utilização do Código de Verificação.

```
11/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:22:36
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  11/10/2023
NR. DOCUMENTO                 553.515.000.016.729
VALOR TOTAL                            115.281,24
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COOPERATIVA COOPECE
AGENCIA: 3515-7          CONTA:          16.729-0
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.066.593.845.631.F1A
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1031025

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
69.758,43	**850.241,57**	**3.000,00**	**66.758,43**

FICHA..: **545** DATA..: **31/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **J B VIEIRA** Telefone: **(86) 8175-**

CNPJ/CPF: **21.398.237/0001-42** CÓDIGO: **4331**

ENDEREÇO: **R JOSE PEREIRA** CIDADE..: **JOAQUIM PIRES** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE, CONTROLE E GERENCIAMENTO DE CONTRATOS, EMISSAO E GERENCIAMENTO DE ORDENS DE FORNECIMENTO E ORDENS DE SERVIÇOS, CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.1602/2022,I

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.000,00

Valor por Extenso:
três mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **31/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 31/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1031025 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 31/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 31/10/2023

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 LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTRO LE DE ESTOQUE, CONTROLE E GERENCIAMENTO DE CONTRATOS, EMISSAO E GERENCIAMENTO D E ORDENS DE FORNECIMENTO E ORDENS DE SERVIÇOS, CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.1602/2022,I	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° **1031025**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **31/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8975

DATA DA ORDEM: **31/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **31/10/2023**

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 LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE, CONTROLE E GERENCIAMENTO DE CONTRATOS, EMISSAO E GERENCIAMENTO DE ORDENS DE FORNECIMENTO E ORDENS DE SERVIÇOS, CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO N° 01.1602/2022,I

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1031025	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00
TOTAL....					RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.000,00**

(três mil reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOAQUIM PIRES

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: JOAQUIM PIRES Código: 2205409 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **366**

Data/Hora: **31/10/2023 10:45:00 10/2023**

Ass. Digital: **220756101069133 1/10/2023**

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, 215 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: **EXIGIVEL**

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

REFERENTE A LOCAÇÃO DE SOFTWARE PARA CONTROLE DE ESTOQUE, CONTROLE E GERENCIAMENTO DE CONTRATOS, EMISSÃO E GERENCIAMENTO DE ORDENS DE FORNECIMENTO E ORDENS DE SERVIÇOS. CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.1602/2022. INEXIGIBILIDADE Nº. 0.002/2022 - REF: 11/2023

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

CNAE: 6209-1/00 suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

Item de serviço: 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 0000/0000

Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12, Municipal: R$90,00 , Estadual: R$ 0,00, Federal: R$ 0,00

Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Esta nota pode ter sua validade verificada no site: joaquimpires.pi.gov.br

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G336241009568282l
24/11/2023 10:21:13

```
31/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:46:44
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  31/10/2023
NR. DOCUMENTO                 611.944.000.006.466
VALOR TOTAL                              3.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J B VIEIRA
AGENCIA: 1944-5          CONTA:          6.466-1
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO             7.586.B4E.E49.CC4.7CA
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1017009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.27	**FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
78.357,83	**841.642,17**	**2.549,70**	**75.808,13**

FICHA..: **545** DATA..: **17/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **01.574.179/0001-53** CÓDIGO: **2334**

ENDEREÇO: **AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES** DADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BUFFET-COFFE-BREAK(SETEMBRO AMARELO) PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.549,70

Valor por Extenso:
**dois mil, quinhentos e quarenta e nove reais e setenta centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1017009 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 17/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 17/10/2023	

Fornededor: **2334 A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME** CPF/CNPJ 01.574.179/0001-53
ENDEREÇO: AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BUFFET-COFFE-BREAK(SETEMBRO AMARELO)PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	2.549,70
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.549,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.27 Desdobro 27	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.549,70	2.549,70	2.549,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.549,70**

dois mil, quinhentos e quarenta e nove reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1017009** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8956

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME**

CNPJ/CPF: **01.574.179/0001-53** Cod...: **2334**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BUFFET- COFFE-BREAK(SETEMBRO AMARELO) PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.549,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1017009	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 2.549,70	RR$ 0,00	RR$ 2.549,70
TOTAL....					RR$ 2.549,70	RR$ 0,00	RR$ 2.549,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.549,70**

(dois mil, quinhentos e quarenta e nove reais e setenta centavos) * * *

Emp. 1017009

F- 545

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1299
Código de Verificação de Autenticidade
LVI4M68NJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2023 às 12:11:33
Chave de Acesso
2704285RO0N5EN3643TF1PW3JMWBGE1V

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	CAJUEIRO DA PRAIA - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.574.179/0001-53		31360	000040017	A. V. de Carvalho Vieira-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV GOV CHAGAS RODRIGUES, 00140		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	8694210067	marcoaurelioteles@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SOUSA, 700		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI	2202083		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
90,00	UN	Serviço de buffet - coffee-break - Setembro amarelo	28,33	R$ 2.549,70

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 17.11	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Organização de festas e recepções; bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que	2,4345%	0000170000011	5620102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.549,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.549,70	R$ 62,07	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.549,70

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A. V. DE CARVALHO VIEIRA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1299** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LVI4M68NJ.**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G335131543082418 1
13/11/2023 15:47:24

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 -      AUTOATENDIMENTO      - 15.47.25
2255102255          SEGUNDA VIA              0003
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:        17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA:       4.023-0

FAVORECIDO:  A V DE CARVALHO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 01.574.179/0001-53
VALOR: R$                                2.549,70
DEBITO EM: 17/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101704
AUTENTICACAO SISBB:        3.B73.3B6.E8D.A56.6C8
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1017010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.27	**FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
75.808,13	**844.191,87**	**2.549,70**	**73.258,43**

FICHA..: **545** DATA..: **17/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **01.574.179/0001-53** CÓDIGO: **2334**

ENDEREÇO: **AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES** DADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BUFFET- COFFEE BREAK- OUTUBRO ROSA, PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.549,70

Valor por Extenso:
dois mil, quinhentos e quarenta e nove reais e setenta centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1017010 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 17/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 17/10/2023

Fornededor: **2334 A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME** CPF/CNPJ 01.574.179/0001-53
ENDEREÇO: AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BUFFET-COFFEE BREAK- OUTUBRO ROSA, PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO.	2.549,70
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.549,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.27 Desdobro 27	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.549,70	2.549,70	2.549,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.549,70**

dois mil, quinhentos e quarenta e nove reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1017010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8957

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME**

CNPJ/CPF: **01.574.179/0001-53** Cod...: **2334**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE BUFFET- COFFEE BREAK- OUTUBRO ROSA, PARA A SECRETARIA DE SAÚDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.549,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1017010	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 2.549,70	RR$ 0,00	RR$ 2.549,70
TOTAL....					RR$ 2.549,70	RR$ 0,00	RR$ 2.549,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.549,70**

(dois mil, quinhentos e quarenta e nove reais e setenta centavos) * * *

Emp. 1017010

E-595

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1300

Código de Verificação de Autenticidade
QI92VH8IM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/10/2023 às 12:14:16

Chave de Acesso
2704286JOHBPC9SOXD6G2MEEMBPMNXE

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.574.179/0001-53		**31.360**	**000040017**	A. V. de Carvalho Vieira-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV GOV CHAGAS RODRIGUES, 00140		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8694210067**	**marcoaurelioteles@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			**FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SOUSA, 700		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
90,00	UN	Serviço de Buffet - coffee-brek - Outubro Rosa	28,33	R$ 2.549,70

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.11**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Organização de festas e recepções; bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que	**2,4345%**	**0000170000011**	**5620102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.549,70	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.549,70**	**R$ 62,07**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.549,70 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **A. V. DE CARVALHO VIEIRA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1300** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QI92VH8IM.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G335131543082418 1
13/11/2023 15:49:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.49.08
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 4.023-0

FAVORECIDO: A V DE CARVALHO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 01.574.179/0001-53
VALOR: R$ 2.549,70
DEBITO EM: 17/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101703
AUTENTICACAO SISBB: B.6D6.C50.EAF.3E8.66A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	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
78.871,17	**711.128,83**	**1.700,00**	**77.171,17**

FICHA..: **545** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372** Telefone: **(86) 8188-**

CNPJ/CPF: **46.147.568/0001-30** CÓDIGO: **4377**

ENDEREÇO: **R LEONCIO LOPES ARAUJO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 **Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO,AUXILIAR NOS PRIMEIROS SOCORROS A PACIENTES DENTRO DA AMBULÂNCIA,BEM COMO LOCOMOVÊ-LOS NAS MACAS PARA O INTERIOR DE HOSPITAIS,DIRIGIR AUTOMÓVEL,CAMINHONETE E AMBULÂNCA

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.700,00**

Valor por Extenso:
um mil e setecentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003026 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023

Fornededor: **4377 CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372** CPF/CNPJ 46.147.568/0001-30
ENDEREÇO: R LEONCIO LOPES ARAUJO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO,AUXILIAR NOS PRIMEIROS SOCORROS A PACIENTES DENTRO DA AMBULÂNCIA,BEM COMO LOCOMOVÊ-LOS NAS MACAS PARA O INTERIOR DE HOSPITAIS,DIRI GIR AUTOMÓVEL,CAMINHONETE E AMBULÂNCA DENTRO OU FORA DO PERIMETRO URBANO PARA A	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° **1003026** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8904

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

Credor..: **CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372**

CNPJ/CPF: **46.147.568/0001-30** Cod...: **4377**

Endereço: **R LEONCIO LOPES ARAUJO**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO,AUXILIAR NOS PRIMEIROS SOCORROS A PACIENTES DENTRO DA AMBULÂNCIA,BEM COMO LOCOMOVÊ-LOS NAS MACAS PARA O INTERIOR DE HOSPITAIS,DIRIGIR AUTOMÓVEL,CAMINHONETE E AMBULÂNCA DENTRO OU FORA DO PERIMETRO URBANO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUN.DE CAJUEIRO DA PRAIA. REF.:SETEMBRO 2023.

Despesa Bruta. . . . . **RR$ 1.700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003026	/ 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) * * *

Emp. 1003026

F 545

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
22020832246147568000130000000000000123101932965512

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	02/10/2023	03/10/2023 11:16:09
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	900	03/10/2023 11:16:09

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.147.568/0001-30	-	-

Nome / Nome Empresarial
CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
LEONCIO LOPES ARAUJO,.325	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.620/0001-44	-	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

E-mail
secretariasaudecajueiro@gmail.com

Endereço	Município	CEP
PRINCIPAL, S/N	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
ADITIVO 01 DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 07.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022 SERVIÇO DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÕES DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR NOS PRIMEIROS SOCORROS A PACIENTES DENTRO DA AMBULÂNCIA, BEM COMO LOCOMOVÊ LOS NAS MACAS PARA O INTERIOR DE HOSPITAIS, DIRIGIR AUTOMÓVEL, CAMINHONETE E AMBULÂNCIA DENTRO OU FORA DO PERÍMETRO URBANO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cajueiro da Praia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.700,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.700,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.700,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G333091004537976I
09/11/2023 10:08:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.59
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED = TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 18.693.775-2

FAVORECIDO: CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372
CPF/CNPJ: 46.147.568/0001-30
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 10/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101016
AUTENTICACAO SISBB: B.EC1.EE4.8A4.BC4.66B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003027

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	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
76.031,17	**713.968,83**	**1.320,00**	**74.711,17**

FICHA..: **545** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368** Telefone: **(11) 8187-**

CNPJ/CPF: **46.304.731/0001-21** CÓDIGO: **4470**

ENDEREÇO: **AC L GARGALHO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 **Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO E OUTROS SERVIÇOS AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA,PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC.

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 1003027 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023	

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
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO E OUTROS SERVIÇOS AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 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
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003027**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8908

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO E OUTROS SERVIÇOS AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.: SETEMBRO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003027	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.320,00**

(um mil, trezentos e vinte reais) * * *

Emp. 1003027

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

₱545

Chave de Acesso da NFS-e
22020832246304731000121000000000000123109801677591

Número da NFS-e 1	**Competência da NFS-e** 02/10/2023	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 03/10/2023 11:18:09	
Número da DPS 2	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 03/10/2023 11:18:09	A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 46.304.731/0001-21		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368		**E-mail** -	
Endereço GARGALHO, S/N		**Município** Cajueiro da Praia - PI	**CEP** 64222-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -	

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 01.612.620/0001-44		**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -
Nome / Nome Empresarial MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA		**E-mail** secretariasaudecajueiro@gmail.com	
Endereço PRINCIPAL, S/N		**Município** Cajueiro da Praia - PI	**CEP** 64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Cajueiro da Praia - PI	**País da Prestação** -

Descrição do Serviço
ADITIVO 01 DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 11.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS. FUNÇÃO: EXECUTAR, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA; DIGITAÇÃO, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS E OUTROS SERVIÇOS AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, PIAUÍ.
REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Cajueiro da Praia - PI	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 1.320,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	**CP** -	**CSLL** -	
PIS -	**COFINS** -	**Retenção do PIS/COFINS** -	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL** -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 1.320,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 1.320,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 45474468-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.59
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 45.474.468-0

FAVORECIDO: ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 8619080636
CPF/CNPJ: 46.304.731/0001-21
VALOR: R$ 1.320,00
DEBITO EM: 10/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101018
AUTENTICACAO SISBB: 0.E20.043.EA6.B0C.772

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003028

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	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
74.711,17	**715.288,83**	**1.500,00**	**73.211,17**

FICHA..: **545** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364** Telefone: **(86) 9906-**

CNPJ/CPF: **46.106.150/0001-85** CÓDIGO: **4376**

ENDEREÇO: **1A R MANOEL ROQUE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTO DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMLÍA(ESF) DA LOCALIDADE DE BOA VISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPIO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.500,00**

Valor por Extenso:
**um mil e quinhentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003028 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023

Fornededor: **4376 LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364** CPF/CNPJ 46.106.150/0001-85
ENDEREÇO: 1A R MANOEL ROQUE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTO DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMLÍA(ESF) DA LOCALIDADE DE BOA VISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. SETEMBRO 2023.	1.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 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° **1003028** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8909

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

Credor..: **LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364**

CNPJ/CPF: **46.106.150/0001-85** Cod...: **4376**

Endereço: **1A R MANOEL ROQUE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTO DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMLÍA(ESF) DA LOCALIDADE DE BOA VISTA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, SETEMBRO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003028	/ 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) * * *

Emp. 10/03/2023

F-545

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
22020832246106150000185000000000000123100782151735

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	03/10/2023	03/10/2023 11:59:22
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	900	03/10/2023 11:59:22

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.106.150/0001-85	-	(86) 9906-1378

Nome / Nome Empresarial
LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364

E-mail
LEANDROSOUZABOAVISTA@GMAIL.COM

Endereço
MANOEL ROQUE, 395

Município
Cajueiro da Praia - PI

CEP
64222-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.620/0001-44	-	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

E-mail
secretariasaudecajueiro@gmail.com

Endereço
PRINCIPAL, S/N

Município
Cajueiro da Praia - PI

CEP
64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
ADITIVO 01 DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 30.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022. SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÃO DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DA LOCALIDADE BOA VISTA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cajueiro da Praia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: BANCO INTER - 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 210068736

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.59
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 21.006.873-6

FAVORECIDO: LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364
CPF/CNPJ: 46.106.150/0001-85
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 10/10/2023

DOCUMENTO: 101019
AUTENTICACAO SISBB: F.EAE.67C.958.316.252

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003029

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.57	**SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERAC**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
73.211,17	**716.788,83**	**1.500,00**	**71.711,17**

FICHA..: **545** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71062475291** Telefone: **(86) 8178-**

CNPJ/CPF: **46.106.273/0001-16** CÓDIGO: **4378**

ENDEREÇO: **1A R NOSSO LAR** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**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 SA SECRETARIA MUNICIPAL DE

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.500,00

Valor por Extenso:
**um mil e quinhentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003029 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023

Fornededor: 4378 **MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71062475291** CPF/CNPJ 46.106.273/0001-16
ENDEREÇO: 1A R NOSSO LAR CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES E OU SERVIDORES DO MUNICIPIO, AUX NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA (ESF) DA SEDE DO MUNICIPIO, PARA ATENDER AS NECESSIDADES SA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DOMUNICIPIO DE CAJUEIR	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° **1003029** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8911

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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 SA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DOMUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF: SETEMBRO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003029	/ 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) * * *

Emp.1003029

F-545

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
22020832246106273000116000000000000123108985347919

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	02/10/2023	03/10/2023 12:02:48
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	900	03/10/2023 12:02:48

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	46.106.273/0001-16	-	-

Nome / Nome Empresarial
MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71062475291

E-mail
-

Endereço
NOSSO LAR, 26

Município
Cajueiro da Praia - PI

CEP
64222-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	01.612.620/0001-44	-	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

E-mail
secretariasaudecajueiro@gmail.com

Endereço
PRINCIPAL, S/N

Município
Cajueiro da Praia - PI

CEP
64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
16.02.01 - Outros serviços de transporte de natureza municipal.	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
ADITIVO 01 DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 34.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022. SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÃO DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DA SEDE DO MUNICÍPIO. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERNTE AO MÊS DE SETEMBRO 2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cajueiro da Praia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 32017574-9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.59
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.017.574-9

FAVORECIDO: MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71
CPF/CNPJ: 46.106.273/0001-16
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 10/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101020
AUTENTICACAO SISBB: 3.74E.FDF.618.C67.E56

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1003030

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 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
71.711,17	**718.288,83**	**1.320,00**	**70.391,17**

FICHA..: **545** DATA..: **03/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357** Telefone: **(86) 8155-**

CNPJ/CPF: **46.104.518/0001-76** CÓDIGO: **4379**

ENDEREÇO: **1 AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.320,00

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e vinte reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1003030 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 03/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 03/10/2023

Fornededor: **4379 MARCOS ROCHA SILVA 06584060357** CPF/CNPJ 46.104.518/0001-76
ENDEREÇO: 1 AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA,TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA,DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.:SETEMBRO 2023.	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 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
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1003030** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8913

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

Credor..: **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357**

CNPJ/CPF: **46.104.518/0001-76** Cod...: **4379**

Endereço: **1 AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.:SETEMBRO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003030	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.320,00**

(um mil, trezentos e vinte reais) * * *

Emp. 1003030

E-545

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
22020832246104518000176000000000000123109143374812

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	02/10/2023	03/10/2023 12:04:43
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
2	900	03/10/2023 12:04:43

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
Prestador do Serviço	46.104.518/0001-76	-	-

Nome / Nome Empresarial
MARCOS ROCHA SILVA 06584060357

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
GERALDO LAURA, 653	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
	01.612.620/0001-44	-	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

E-mail
secretariasaudecajueiro@gmail.com

Endereço	Município	CEP
PRINCIPAL, S/N	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
ADITIVO 01 DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 35.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022. SERVIÇOS ADMINISTRATIVO. NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFRENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2023

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cajueiro da Praia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.320,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.320,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.320,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 24873366-3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.59
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: 24.873.366-3

FAVORECIDO: MARCOS ROCHA SILVA 06584060357
CPF/CNPJ: 46.104.518/0001-76
VALOR: R$ 1.320,00
DEBITO EM: 10/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101021
AUTENTICACAO SISBB: 0.3DA.531.7A7.2A2.8E7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1005016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	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
77.171,17	**712.828,83**	**1.140,00**	**76.031,17**

FICHA..: **545** DATA..: **05/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306** Telefone: **(86) 9939-**

CNPJ/CPF: **46.373.519/0001-16** CÓDIGO: **4370**

ENDEREÇO: **COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 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 ESCRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA- PI.REF.SETEMBRO 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.140,00

Valor por Extenso:
um mil, cento e quarenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1005016 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 05/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 05/10/2023

Fornededor: **4370 GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306** CPF/CNPJ 46.373.519/0001-16
ENDEREÇO: COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ESCRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS PA RA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA P RAIA- PI.REF.SETEMBRO 2023.	1.140,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.140,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 57	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.140,00	1.140,00	1.140,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.140,00**

um mil, cento e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1005016** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8906

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

Credor..: **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306**

CNPJ/CPF: **46.373.519/0001-16** Cod...: **4370**

Endereço: **COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ESCRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA- PI.REF.SETEMBRO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.140,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1005016	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.140,00	RR$ 0,00	RR$ 1.140,00
TOTAL....					RR$ 1.140,00	RR$ 0,00	RR$ 1.140,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.140,00**

(um mil, cento e quarenta reais) * * *

Emp. 1005016

F-545

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
22020832246373519000116000000000000123101602364165

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	02/10/2023	05/10/2023 09:41:44
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	05/10/2023 09:41:44

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.373.519/0001-16	-	-

Nome / Nome Empresarial
GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
CAMURUPIM DO CAJUEIRO, S/N	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.620/0001-44	-	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

E-mail
secretariasaudecajueiro@gmail.com

Endereço	Município	CEP
PRINCIPAL, S/N	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
ADITIVO 01 DO CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 23.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA EXERCER SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA DIFITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULARIO. PARA A TENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO A PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 2023.

OBS: VALOR MENSAL DEDUZIDO, DIFERENTE DO VALOR DO CONTRATO POR MOTIVO DE VALOR RECEBIDO A MAIS NO PAGAMENTO REFERENTE AO MÊS DE JULHO 2023, NOTA FISCAL Nº 15.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cajueiro da Praia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.140,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.140,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.140,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 38830707-6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.59
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 38.830.707-6

FAVORECIDO: GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306
CPF/CNPJ: 46.373.519/0001-16
VALOR: R$ 1.140,00
DEBITO EM: 10/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101017
AUTENTICACAO SISBB: 8.16B.616.33E.85A.2CE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1002039

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
200.391,17	**719.608,83**	**1.320,00**	**199.071,17**

FICHA..: **545** DATA..: **02/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386** Telefone: **(86) 9940-**

CNPJ/CPF: **46.084.914/0001-89** CÓDIGO: **4369**

ENDEREÇO: **R C** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS,NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA,TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUN. CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.:SETEMBRO

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 1.320,00**

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e vinte reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1002039 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 02/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/10/2023

Fornededor: **4369** **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386** CPF/CNPJ 46.084.914/0001-89
ENDEREÇO: R C CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS,NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA,TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUN. CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.:SETEMBRO 2023.	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.320,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 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
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1002039** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8922

DATA DA ORDEM: **17/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/10/2023**

Credor..: **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386**

CNPJ/CPF: **46.084.914/0001-89** Cod...: **4369**

Endereço: **R C**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS,NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA,TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. MUN. DE SAÚDE NO MUN. CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REF.:SETEMBRO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1002039	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.320,00**

(um mil, trezentos e vinte reais) * * *

Emp. 1002039

F - 545

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
22020832246084914000189000000000000223104602195125

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
2	02/10/2023	02/10/2023 10:36:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
7	900	02/10/2023 10:36:08

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
46.084.914/0001-89	-	(86) 9940-1739

Nome / Nome Empresarial
MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386

E-mail
MARCINHAALVES497@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
C, 1200/3	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.620/0001-44	-	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
PRAÇA SÃO JOSÉ, S/N	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
17.02.01 - Datilografia, digitação, estenografia e congêneres.	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS ADMINISTRATIVO. NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETÁRIA 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 SETEMBRO DE 2023.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Cajueiro da Praia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.320,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.320,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.320,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 20082893-9

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.08.59
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:  20.082.893-9

FAVORECIDO:  MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670
CPF/CNPJ: 46.084.914/0001-89
VALOR: R$                                1.320,00
DEBITO EM: 17/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101701
AUTENTICACAO SISBB:         6.BA8.2B6.480.F75.E55
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1004004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.78	**LIMPEZA E CONSERVACAO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
73.258,43	**846.741,57**	**3.500,00**	**69.758,43**

FICHA..: **545** DATA..: **04/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **THIAGO DO R. LIMA** Telefone: **(86) 3303-**

CNPJ/CPF: **23.960.380/0001-01** CÓDIGO: **3888**

ENDEREÇO: **AV UNIVERSITARIA** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE FOSSAS, DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.500,00

Valor por Extenso:
três mil e quinhentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1004004 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 04/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 04/10/2023

Fornededor: **3888 THIAGO DO R. LIMA** CPF/CNPJ 23.960.380/0001-01
ENDEREÇO: AV UNIVERSITARIA TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE FOSSAS,DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.	3.500,00
	DESCONTOS 217,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.283,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.500,00	3.500,00	3.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.283,00**

três mil, duzentos e oitenta e três reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1004004** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8961

DATA DA ORDEM: **05/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **05/10/2023**

Credor..: **THIAGO DO R. LIMA**

CNPJ/CPF: **23.960.380/0001-01** Cod...: **3888**

Endereço: **AV UNIVERSITARIA**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE FOSSAS,DA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1004004	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 3.500,00	RR$ 217,00	RR$ 3.283,00
TOTAL....					RR$ 3.500,00	RR$ 217,00	RR$ 3.283,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.283,00**

(três mil e quinhentos reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2557** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8974

DATA DA ORDEM: **05/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **05/10/2023**

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 IRRF RETIDO NA EMPRESA THIAGO DO R. LIMA(IMUNIZAR SERVIÇOS E COMERCIO LTDA) SOBRE NOTA FISCAL N° 1420.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 42,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2557	/ 1	999155			RR$ 42,00	RR$ 0,00	RR$ 42,00
TOTAL....					RR$ 42,00	RR$ 0,00	RR$ 42,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 42,00**

(quarenta e dois reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2558** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8976

DATA DA ORDEM: **05/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **05/10/2023**

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 THIAGO DO R. LIMA(IMUNIZAR SERVIÇOS E COMERCIO LTDA) SOBRE NOTA FISCAL N° 1420.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 175,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2558	/1	997181			RR$ 175,00	RR$ 0,00	RR$ 175,00
TOTAL....					RR$ 175,00	RR$ 0,00	RR$ 175,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 175,00**

(cento e setenta e cinco reais) * * *

E-595 Emp 1004004

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00001420**

Data e Hora de Emissão: **04/10/2023 14:47:39**

Código de Verificação: **37254f09**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IMUNIZAR SERVICOS E COMERCIO LTDA**

CPF/CNPJ: **23.960.380/0001-01** Inscrição Municipal : **456956-3**

Endereço: **AVENIDA UNIVERSITARIA, Nº496 - BAIRRO ININGA - CEP:64049-550**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**

CPF/CNPJ: **10.423.482/0001-46**

Endereço: **RUA R SOUSA, Nº700 - CENTRO - BAIRRO CENTRO - CEP:06422-200**

Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA DE FOSSAS NAS UBS E NA SECRETARIA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME O CONTRATO DE Nº 012210/2021 PREGÃO ELETRONICO Nº 003/2021 - PMSL REF AO MÊS 09-2023

REF: A SERVIÇOS REALIZADOS 4 UBS E 3 CARROS DA SECRETARIA DE SAUDE

B[redacted] DO BRASIL S/A

A[redacted]40-3

CC: 108330-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	LIMPEZA DE FOSSAS	1	3500,00	3.500,00

ISS-175

IR-42

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.500,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 3.500,00	0,00%	R$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **10/2023**

Tributação: **NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO DE TERESINA**

Local da Prestação do Serviço: **CAJUEIRO DA PRAIA/PI**

Incidência: **CAJUEIRO DA PRAIA/PI**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER EM OUTRO MUNICÍPIO**

CNAE: **812900001 - ATIVIDADES DE LIMPEZA NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**

Serviço: **0710 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:04:01
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 05/10/2023
NR. DOCUMENTO 551.640.000.108.330
VALOR TOTAL 3.283,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO DO R. LIMA - ME
AGENCIA: 1640-3 CONTA: 108.330-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO A.604.B8E.B4F.E47.02F

Emissão de comprovantes

Emprenho Extra 2557

G335131543082418 1
13/11/2023 16:03:08

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:04:01
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 05/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.696
VALOR TOTAL 42,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAJUEIRO IR RET EMPRESAS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.696-5
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C37.A88.B69.2F0.93B

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:04:02
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.244
VALOR TOTAL 175,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P M CAJUEIRO ARRECADACAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.244-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 1.4D6.5E4.AD0.6BE.6EA

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1002054

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.200,00	1.800,00	200,00	8.000,00

FICHA..: **554** DATA..: **02/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **GEORGE RIBEIRO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** CÓDIGO: **3138**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA COM OBJETIVO DE VIAGEM A TERESINA JUNTO À CEIR, CEID, SECRETARIA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIENCIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1002054 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 554	DATA: 02/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: DIÁRIA	VENCIMENTO: 02/10/2023	

Fornededor: 3138 **GEORGE RIBEIRO VERAS** CPF/CNPJ 006.656.333-00
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA COM OBJETIVO DE VIAGEM A TERESINA JUNTO À CEIR, CEID, SECRETARIA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIENCIA.	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° **1002054** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8981

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

Credor..: **GEORGE RIBEIRO VERAS**

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** Cod...: **3138**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA COM OBJETIVO DE VIAGEM A TERESINA JUNTO À CEIR, CEID, SECRETARIA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIENCIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1002054	/ 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) * * *

17824 F-554 Emp. 1002054

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:20/09/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso:22/09/2023	**4.5. Horário: 07:00 h**

4.6. Objetivo : VIAGEM A TERESINA JUNTO À CEIR, CEID, SECRETARIAZ DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIENCIA

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

13/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:07:03
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 13/10/2023
NR. DOCUMENTO 613.137.000.020.750
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GEORGE RIBEIRO VERAS
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 20.750-0
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.824
==========
NR.AUTENTICACAO C.B39.2E8.7B6.B9A.1C4

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1002055

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
8.000,00	**2.000,00**	**200,00**	**7.800,00**

FICHA..: **554** DATA..: **02/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **GEORGE RIBEIRO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** CÓDIGO: **3138**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA COM OBJETIVO DE VIAGEM A TERESINA JUNTO À CEIR, CEID, SECRETARIA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIENCIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1002055 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 554	DATA: 02/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/10/2023

Fornededor: 3138 **GEORGE RIBEIRO VERAS** CPF/CNPJ 006.656.333-00
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA COM OBJETIVO DE VIAGEM A TERESINA JUNTO À CEIR, CEID, SECRETARIA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIENCIA.	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° **1002055** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8982

DATA DA ORDEM: **13/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/10/2023**

Credor..: **GEORGE RIBEIRO VERAS**

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** Cod...: **3138**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DIÁRIA COM OBJETIVO DE VIAGEM A TERESINA JUNTO À CEIR, CEID, SECRETARIA DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIENCIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1002055	/ 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) * * *

17824 F559 Emp. 1002055

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:02/10/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso:04/10/2023	**4.5. Horário: 07:00 h**

4.6. Objetivo : VIAGEM A TERESINA JUNTO À CEIR, CEID, SECRETARIAZ DE INCLUSÃO DA PESSOA COM DEFICIENCIA

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

```
13/10/2023    - BANCO DO BRASIL -   12:07:03
225502255          SEGUNDA VIA              0002
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.824-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/10/2023
NR. DOCUMENTO               613.137.000.020.750
VALOR TOTAL                                200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GEORGE RIBEIRO VERAS
AGENCIA: 3137-2          CONTA:         20.750-0
NR. DOCUMENTO               612.255.000.017.824
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.A11.411.F35.5A3.E72
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 901092

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.39	**MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
32.025,11	**147.974,89**	**3.769,23**	**28.255,88**

FICHA..: **555** DATA..: **01/09/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE** Telefone: **(86) 9439-**

CNPJ/CPF: **17.798.597/0001-64** CÓDIGO: **4462**

ENDEREÇO: **R ANTONIO P. RAMOS** CIDADE..: **BURITI DOS LOPES** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE FILTROS E ADITIVOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.769,23

Valor por Extenso:
três mil, setecentos e sessenta e nove reais e vinte e três centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 01/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 901092	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 555	DATA: 01/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 01/09/2023	

Fornededor: 4462 **FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE** CPF/CNPJ 17.798.597/0001-64
ENDEREÇO: R ANTONIO P. RAMOS BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE FILTROS E ADITIVOS PA RA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	3.769,23
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.769,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.769,23	3.769,23	3.769,23	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.769,23**

três mil, setecentos e sessenta e nove reais e vinte e três centavos * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 01/09/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **901092**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8299

DATA DA ORDEM: **02/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **02/10/2023**

Credor..: **FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE**

CNPJ/CPF: **17.798.597/0001-64** Cod...: **4462**

Endereço: **R ANTONIO P. RAMOS**

Cidade..: **BURITI DOS LOPES** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE FILTROS E ADITIVOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.769,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
901092	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 3.769,23	RR$ 0,00	RR$ 3.769,23
TOTAL....					RR$ 3.769,23	RR$ 0,00	RR$ 3.769,23

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.769,23**

(três mil, setecentos e sessenta e nove reais e vinte e três centavos) * * *

RECEBEMOS DE FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.698 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME

R ANTONIO P. RAMOS, 489 - - CENTRO, Buriti dos Lopes, PI - CEP: 64230000 - Fone/Fax: 86994362466

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.698
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0817 7985 9700 0164 5500 1000 0006 9810 0030 6103

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. DE TERCEIROS		322230015353464 - 08/08/2023 10:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
195129695		17.798.597/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAU			05.266.565/0001-39	07/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PC DA MATRIZ, SN -	CENTRO		64222-000	08/08/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia	8633691148	PI		08:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.769,23

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.769,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
16	OLEO LUB 5W30 GAS	27101931	0102	5405	L	40,0000	44,3300	1.773,20					
2	OLEO LUB 15W40 GAS	27101932	0102	5405	L	10,0000	36,0000	360,00					
26	OLEO HIDRAULICO ATF	27101992	0102	5405	L	15,0000	36,6700	550,05					
44	DESENGRIPANTE WB-10	27101932	0102	5405	UND	5,0000	26,0000	130,00					
18	FILTRO COMBUSTIVEL PC 949	84219999	0102	5405	UN	2,0000	65,3300	130,66					
23	FILTRO ARL 4141	84219999	0102	5405	PC	2,0000	71,3300	142,66					
226	FILTRO ARL6070	84219999	0102	5405	PC	2,0000	104,0000	208,00					
224	FILTRO PEC 3029	84213100	0102	5405	PC	2,0000	80,0000	160,00					
223	FILTRO PEC 3010	84213100	0102	5405	PC	2,0000	81,3300	162,66					
33	FILTRO PSL 158	84213100	0102	5405	UN	2,0000	76,0000	152,00					

17824-1
BPF
0210

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000691			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. A FORNECIMENTO DE PNEUS, PEÇAS E ACESSORIOS PARA PREFE ITURA DE CAJUEIRO DA PRAIS.SECRETARIA DE SAÚDE.	

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G335171426710990l
17/10/2023 14:38:15

```
02/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:45:45
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                   02/10/2023
NR. DOCUMENTO                 611.679.000.022.575
VALOR TOTAL                               3.769,23
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FLABIA T S O DUARTE - ME
AGENCIA: 1679-9           CONTA:          22.575-4
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.824
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.A33.58A.7E7.3DE.A6A
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1002035

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.39	**MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
28.255,88	**151.744,12**	**3.689,33**	**24.566,55**

FICHA..: **555** DATA..: **02/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE** Telefone: **(86) 9439-**

CNPJ/CPF: **17.798.597/0001-64** CÓDIGO: **4462**

ENDEREÇO: **R ANTONIO P. RAMOS** CIDADE..: **BURITI DOS LOPES** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE FILTROS E ADITIVOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.689,33

Valor por Extenso:
três mil, seiscentos e oitenta e nove reais e trinta e três centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1002035 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 555	DATA: 02/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/10/2023

Fornededor: **4462** **FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE** CPF/CNPJ 17.798.597/0001-64
ENDEREÇO: R ANTONIO P. RAMOS BURITI DOS LOPES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE FILTROS E ADITIVOS PA RA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	3.689,33
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.689,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.689,33	3.689,33	3.689,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.689,33**

três mil, seiscentos e oitenta 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° **1002035** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8754

DATA DA ORDEM: **02/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/10/2023**

Credor..: **FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE**

CNPJ/CPF: **17.798.597/0001-64** Cod...: **4462**

Endereço: **R ANTONIO P. RAMOS**

Cidade..: **BURITI DOS LOPES** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE FILTROS E ADITIVOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.689,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1002035	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 3.689,33	RR$ 0,00	RR$ 3.689,33
TOTAL....					RR$ 3.689,33	RR$ 0,00	RR$ 3.689,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.689,33**

(três mil, seiscentos e oitenta e nove reais e trinta e três centavos) * * *

RECEBEMOS DE FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.699 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.000.699
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME

R ANTONIO P. RAMOS, 489 - - CENTRO, Buriti dos Lopes, PI - CEP: 64230000 - Fone/Fax: 86994362466

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0817 7985 9700 0164 5500 1000 0006 9910 0030 6100

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQ. DE TERCEIROS	322230015333238 - 07/08/2023 23:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
195129695		17.798.597/0001-64

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAU			05.266.565/0001-39	07/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PC DA MATRIZ, SN -	CENTRO		64222-000	08/08/2023
MUNÍCIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia	8633691148	PI		08:30

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.689,33

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.689,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9 - Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33	FILTRO GI 04/7	84213100	0102	5102	UN	4,0000	26,6700	106,68					
33	FILTRO PSL 55	84213100	0102	5405	UN	6,0000	21,0000	126,00					
222	FILTRO PEL 726	84219999	0102	5405	PC	2,0000	60,6700	121,34					
23	FILTRO ARL 4152	84219999	0102	5405	PC	2,0000	44,3300	88,66					
43	FLUIDO PARA FREIO DOT3	38190000	0102	5405	UND	5,0000	53,0000	265,00					
16	OLEO LUB 5W30 DIESEL	27101931	0102	5405	L	40,0000	63,0000	2.520,00					
28	OLEO SAE 90	27101932	0102	5405	L	5,0000	38,3300	191,65					
27	ADITIVO PARA RADIADOR	38200000	0102	5405	L	10,0000	27,0000	270,00					

16 x 29 754
2 x 5 10
2 0210 Pay

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
000691			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
REF. A FORNECIMENTO DE PNEUS, PEÇAS E ACESSORIOS PARA PREPEITURA DE CAJUEIRO DA PRAIS.SECRETARIA DE SAÚDE.	

Emissão de comprovantes

G3362410095682821
24/11/2023 10:24:54

02/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:45:45
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/10/2023
NR. DOCUMENTO 611.679.000.022.575
VALOR TOTAL 3.689,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FLABIA T S O DUARTE - ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.575-4
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.824
==========
NR.AUTENTICACAO 3.35B.6DE.6C4.0E7.9C8

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1009032

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**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
3.294,00	**3.706,00**	**1.320,00**	**1.974,00**

FICHA..: **557** DATA..: **09/10/2023** 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 : **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 AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS VINCULADO A SEC. SAUDE NO MÊS SETEMBRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.320,00

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e vinte reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1009032 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 557	DATA: 09/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 09/10/2023

Fornededor: **4408 MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO** CPF/CNPJ 016.610.813-39
ENDEREÇO: RUA NORDESTE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS VINCULADO A SEC. SAUDE NO MÊS SETEMBRO DE 2023.	1.320,00
	DESCONTOS 211,20
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.108,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	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
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.108,80**

um mil, cento e oito reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1009032** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8977

DATA DA ORDEM: **09/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/10/2023**

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 VINCULADO A SEC. SAUDE NO MÊS SETEMBRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.108,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1009032	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.108,80	RR$ 0,00	RR$ 1.108,80
TOTAL....					RR$ 1.108,80	RR$ 0,00	RR$ 1.108,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.108,80**

(um mil, cento e oito reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL I, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 352**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 09/10/2023

PRESTADOR: MARIA GERLANY DA CRUZ ARAÚJO
ENDEREÇO: RUA NORDESTE, 126
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 616.610.813-39 **PIS/INSS:** 2372533237801

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES SETEMBRO 2023.

CONTA BANCARIA CAIXA ECONOMICA
AGENCIA: 4365
CONTA: 000850762198-6

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.320,00		1.320,00	5,00	0,00	66,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	145,20			**1.108,80**

4346e7b9d6ac9207aaa9f96f38171ae6

Recebí(emos) de **MARIA GERLANY DA CRUZ ARAÚJO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 352

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.24.54
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 850.762.198-6

FAVORECIDO:  MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO
CPF/CNPJ:     616.610.813-39
VALOR: R$                                1.108,80
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB:        2.B3B.F5F.1C3.006.EC8
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1024013

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**
3.3.90.39.16	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
35.314,36	**26.685,64**	**405,00**	**34.909,36**

FICHA..: **558** DATA..: **24/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** Telefone: **(86) 9914-**

CNPJ/CPF: **35.416.863/0001-29** CÓDIGO: **3850**

ENDEREÇO: **Q D (CONJ BOA ESPERANCA I)** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**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 DO VEICULO PLACA:QXP6H76 VINCULADO SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 405,00**

Valor por Extenso:
quatrocentos e cinco reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **24/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 24/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1024013	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 24/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 24/10/2023	

Fornededor: 3850 **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** CPF/CNPJ 35.416.863/0001-29
ENDEREÇO: Q D (CONJ BOA ESPERANCA I) PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DO VEICULO PLACA:QXP6H76 VINCULADO SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	405,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**405,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.39.16 Desdobro 16	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
405,00	405,00	405,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **405,00**

quatrocentos e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1024013** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **24/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 9025

DATA DA ORDEM: **25/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **25/10/2023**

Credor..: **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA**

CNPJ/CPF: **35.416.863/0001-29** Cod...: **3850**

Endereço: **Q D (CONJ BOA ESPERANCA I)**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DO VEICULO PLACA:QXP6H76 VINCULADO SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 405,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1024013	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.39.00	RR$ 405,00	RR$ 0,00	RR$ 405,00
TOTAL....					RR$ 405,00	RR$ 0,00	RR$ 405,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 405,00**

(quatrocentos e cinco reais) * * *

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
124

Código de Verificação de Autenticidade
G6329GOAQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/10/2023 às 16:31:01

Chave de Acesso
2712698JXDAZ8A2YP1Z5V6K4EHT9YUFZ

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss_web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/10/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.416.863/0001-29		**53.473**	**000157471**	VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA

Logradouro	Complemento	Bairro
Q D (COJN BOA ESPERANÇA I), 07	**QUADRA D**	**PINDORAMA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-334	**PARNAIBA-PI**		**OFICINAKLEBERK6@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.612.620/0001-44			**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRINCIPAL, S/N		**BAIRRO CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64215-200	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇO DE FREIO DIANTEIRO E SUSPENSAO DIANTEIRA ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DOBLO PLACA QXP6H76	405,00	R$ 405,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**2,01%**	**0000140000001**	**4520001**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 405,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 405,00**	**R$ 8,14**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 405,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **124** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G6329GOAQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 10.24.54
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2308-6 - PARNAIBA-PI
CONTA:  13.000.185-3

FAVORECIDO:  VALDIENE DOS ANJOS FERREIRA
CPF/CNPJ: 35.416.863/0001-29
VALOR: R$                                405,00
DEBITO EM: 25/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 102501
AUTENTICACAO SISBB:        B.EF2.CD0.F44.6B3.1C9
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1002052

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**
3.3.90.39.39	**SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES (EXCETO QUANDO INTEG**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
40.522,24	**21.477,76**	**2.604,44**	**37.917,80**

FICHA..: **558** DATA..: **02/10/2023** 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...: 2.604,44

Valor por Extenso:
**dois mil, seiscentos e quatro reais e quarenta e quatro centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1002052 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 02/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/10/2023

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 3.3.90.39.39 Desdobro 39	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
2.604,44	2.603,44	2.603,44	1,00

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 N° **1002052** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8979

DATA DA ORDEM: **09/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/10/2023**

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
1002052	/ 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) * * *

REDE ULTRACONECTA NET LTDA			NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO	
Ultranet	Rua Barão, 385, SALA 1,- São José, Parnaíba - PI,- 64218-220		NÚMERO: 5299	EMISSÃO: 16/08/2023
	CNPJ: 20.657.697/0001-85	IE: 19.545.041-8		MODELO/SÉRIE: 21/001
Site: REDEULTRANET.COM.BR		Tel.: 86994441423	Chave : ce30fdeee5f5d40c019a100ea85b311f	

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias	CNPJ/CPF: 05.266.565/0001-39
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAúDE DE CAJUEIRO DA PRAIA	IE: isento
praça josé adrião, 23, - centro, Cajueiro da Praia - PI - 64222-000	
Email: secfinancaju@gmail.com	Telefone: (86) 3369-1163

Valor	Base ICMS	Valor ICMS	Isentas Não Tributadas	Outros	Desconto	Valor Nota
R$ 2.603,44	2603.44	R$ 0.00	0.00	R$ 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

09/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:27:42
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2023
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.F6B.E79.41A.071.820

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 1002053

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**
3.3.90.39.39	**SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES (EXCETO QUANDO INTEG**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.917,80	**24.082,20**	**2.603,44**	**35.314,36**

FICHA..: **558** DATA..: **02/10/2023** 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 Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1002053 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 02/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 02/10/2023	

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 3.3.90.39.39 Desdobro 39	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 N° **1002053** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8978

DATA DA ORDEM: **09/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/10/2023**

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
1002053	/ 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) * * *

REDE ULTRACONECTA NET LTDA			NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO	
Ultranet	Rua Barão, 385, SALA 1 - São José, Parnaíba - PI - 64218-220		NÚMERO: 5288	EMISSÃO: 08/08/2023
	CNPJ: 20.657.697/0001-85	IE: 19.545.041-8		MODELO/SÉRIE: 21/001
Site: REDEULTRANET.COM.BR		Tel.: 86994441423	Chave : b49e9e2eea549105b6551370d1a4710d	

Tomador dos serviços/Destinatário das mercadorias SECRETARIA MUNICIPAL DE SAúDE DE CAJUEIRO DA PRAIA praça josé adrião, 23, - centro, Cajueiro da Praia - PI - 64222-000 Email: secfinancaju@gmail.com	CNPJ/CPF: 05.266.565/0001-39 IE: isento 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

09/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:27:42
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 09/10/2023
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 8.F96.10F.46E.89F.D80

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1025012

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
40.545,24	**21.454,76**	**23,00**	**40.522,24**

FICHA..: **558** DATA..: **25/10/2023** 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 17824-1 REF. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 23,00

Valor por Extenso:
**vinte e três reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1025012 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 25/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 25/10/2023	

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 17824-1 REF. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2023.	23,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **23,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 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
23,00	23,00	23,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **23,00**

vinte e três reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1025012**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **25/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8755

DATA DA ORDEM: **25/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **25/10/2023**

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 17824-1 REF. AO MÊS DE OUTUBRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 23,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1025012	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.39.00	RR$ 23,00	RR$ 0,00	RR$ 23,00
TOTAL....					RR$ 23,00	RR$ 0,00	RR$ 23,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 23,00**

(vinte e três reais) * * *

GOVERNO

G338011429884673 1
01/11/2023 14:36:08

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	17824-1SIS COFIN SAUDE
Período do extrato	10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
29/09/2023			00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2023		2255	99021	470 Transferência enviada	611.679.000.022.575	3.769,23 D	
				02/10 12:45 FLABIA T S O DUARTE - ME			
02/10/2023		2255	99021	470 Transferência enviada	611.679.000.022.575	3.689,33 D	
				02/10 12:45 FLABIA T S O DUARTE - ME			
02/10/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.458,56 C	0,00 C
09/10/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.032.908	2.603,44 D	
				09/10 11:27 REDE U NET LTDA			
09/10/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.032.908	2.603,44 D	
				09/10 11:27 REDE U NET LTDA			
09/10/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.206,88 C	0,00 C
10/10/2023		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	101.001	1.108,80 D	
				104 4365 61661081339 MARIA GERLANY DA			
10/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.831.100.091.842	11,50 D	
				Cobrança referente 10/10/2023			
10/10/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	1.120,30 C	0,00 C
13/10/2023		2255	99021	470 Transferência enviada	613.137.000.020.750	200,00 D	
				13/10 12:07 GEORGE RIBEIRO VERAS			
13/10/2023		2255	99021	470 Transferência enviada	613.137.000.020.750	200,00 D	
				13/10 12:07 GEORGE RIBEIRO VERAS			
13/10/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	400,00 C	0,00 C
25/10/2023		0000	13105	393 TED Transf Eletr Disponiv	102.501	405,00 D	
				033 2308 035416863000129 VALDIENE DOS			
25/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.981.100.231.030	11,50 D	
				Cobrança referente 25/10/2023			
25/10/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	416,50 C	0,00 C
31/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030197

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
45.479,65	**24.520,35**	**6.600,00**	**38.879,65**

FICHA..: **565** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2947)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.600,00

Valor por Extenso:
**seis mil e seiscentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030197 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2947)	6.600,00
	DESCONTOS 3.451,16
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.148,84**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do Programa SAMU VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.600,00	6.600,00	6.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.148,84**

três mil, cento e quarenta e oito reais e oitenta e quatro centavos * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 30/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030197**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8633

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2947)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030197	/ 1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.90.11.00	RR$ 6.600,00	RR$ 3.451,16	RR$ 3.148,84
TOTAL....					RR$ 6.600,00	RR$ 3.451,16	RR$ 3.148,84

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.148,84**

(seis mil e seiscentos 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 1030198

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Açõs do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.04	**ADICIONAL NOTURNO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
38.879,65	**31.120,35**	**1.650,00**	**37.229,65**

FICHA..: **565** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2947)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.650,00

Valor por Extenso:
um mil, seiscentos e cinquenta reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030198 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2947)	1.650,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.650,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do Programa SAMU VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.650,00	1.650,00	1.650,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.650,00**

um mil, seiscentos e cinquenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030198** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8632

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2947)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.650,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030198	/ 1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.650,00	RR$ 0,00	RR$ 1.650,00
TOTAL....					RR$ 1.650,00	RR$ 0,00	RR$ 1.650,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.650,00**

(um mil, seiscentos e cinquenta 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 1030199

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
37.229,65	**32.770,35**	**1.320,00**	**35.909,65**

FICHA..: **565** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2947)

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 1030199 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2947)	1.320,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.320,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.320,00	1.320,00	1.320,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.320,00**

um mil, trezentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030199**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8631

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2947)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.320,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030199	/ 1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00
TOTAL....					RR$ 1.320,00	RR$ 0,00	RR$ 1.320,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.320,00**

(um mil, trezentos e vinte reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030200

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
35.909,65	**34.090,35**	**726,00**	**35.183,65**

FICHA..: **565** DATA..: **30/10/2023** 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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2947)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 726,00

Valor por Extenso:
setecentos e vinte e seis reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030200 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2947)	726,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**726,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
726,00	726,00	726,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **726,00**

setecentos e vinte e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030200**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8630

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal ID:(2947)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 726,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030200	/ 1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.90.11.00	RR$ 726,00	RR$ 0,00	RR$ 726,00
TOTAL....					RR$ 726,00	RR$ 0,00	RR$ 726,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 726,00**

(setecentos e vinte e seis reais) * * *

2947

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	10.296,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	10.296,00
Total de Descontos	3.451,16
Total Líquido	6.844,84
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	10.296,00 (+)
Total Patronal	1.025,64 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	11.321,64
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.451,16 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.451,16

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.025,64	0,00	0,00	0,00	1.025,64
Total	1.025,64	0,00	0,00	0,00	1.025,64

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	6.600,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	5	100,00	1.320,00	Insalubridade
051	Adicional Noturno 25%	5	110,00	1.650,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5	11,00	726,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	121,00	2.376,00
Insalubridade	100,00	1.320,00
Salário Base	150,00	6.600,00
Total	**371,00**	**10.296,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	330,05	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	3	408,00	794,97	
410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Liquido	1	1,00	552,82	
609	CONSIGNADO BRADESCO	4	144,00	708,08	
630	Contribuição SINDFUP	2	3,00	39,60	
942	CAJUPREV	5	70,00	1.025,64	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	722,00	3.451,16
Total	**722,00**	**3.451,16**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.025,64
Total	1.025,64

Base de I.R.R.F.	**10.296,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**7.326,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	7.326,00

Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES DE CASTRO	02/05/2011	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	29/96	330,05
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Liquido	1.00	552,82
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	63/72	124,25
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	65/72	193,14
					D	942	CAJUPREV	14.00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.046,00	2.046,00	1.403,54	642,46

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA ARAGÃO	02/05/2011	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/144	147,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	296,82
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00	D	942	CAJUPREV	14.00	203,28
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.046,00	2.046,00	648,09	1.397,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE SOUZA	07/02/2003	0173 - AUX.DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	20/144	317,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	942	CAJUPREV	14.00	212,52
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	198,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.518,00	2.112,00	2.112,00	530,51	1.581,49

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,80
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	942	CAJUPREV	14.00	203,28
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.046,00	2.046,00	223,08	1.822,92

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA OLIVEIRA	09/06/2008	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.320,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	25/120	328,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	264,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	93,87
P	051	Adicional Noturno 25%	22.00	330,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	132,00	D	942	CAJUPREV	14.00	203,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.452,00	2.046,00	2.046,00	645,94	1.400,06

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	7.326,00	10.296,00	10.296,00	3.451,16	6.844,84

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3353014397739471
30/10/2023 14:46:00

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	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69

PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.487,02

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 928090

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
7.288,63	**1.211,37**	**1.025,64**	**6.262,99**

FICHA..: **567** DATA..: **28/09/2023** 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 :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2827)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.025,64

Valor por Extenso:
**um mil e vinte e cinco reais e sessenta e quatro centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 928090 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 567	DATA: 28/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2827)	1.025,64
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.025,64**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.025,64	1.025,64	1.025,64	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.025,64**

um mil e vinte e cinco reais e sessenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **928090**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8082

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID: (2827)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.025,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
928090	/ 1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.025,64	RR$ 0,00	RR$ 1.025,64
TOTAL....					RR$ 1.025,64	RR$ 0,00	RR$ 1.025,64

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.025,64**

(um mil e vinte e cinco reais e sessenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2135** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8083

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2827) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.025,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2135	/ 1	997147			RR$ 1.025,64	RR$ 0,00	RR$ 1.025,64
TOTAL....					RR$ 1.025,64	RR$ 0,00	RR$ 1.025,64

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.025,64**

(um mil e vinte e cinco reais e sessenta e quatro centavos) * * *

17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

10-2827

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 — **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 10.296,00
4. Valor da Base de Cálculo:	7.326,00
4.1. Empresa (14%)	1.025,64
4.2. Segurados (14%)	1.025,64
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.051,28
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):	**2.051,28**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.051,28

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 09/2023 — **Vencimento:** 10/10/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 10.296,00
4. Valor da Base de Cálculo:	7.326,00
4.1. Empresa (14%)	1.025,64
4.2. Segurados (14%)	1.025,64
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.051,28
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):	**2.051,28**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.051,28

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO      - 13.15.45
2255102255          SEGUNDA VIA              0003
             COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                2.051,28
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101010
AUTENTICACAO SISBB:        6.B35.210.E67.A30.1F4
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 929013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
391.486,35	**8.513,65**	**26.879,10**	**364.607,25**

FICHA..: **1024** DATA..: **29/09/2023** 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 : 605 Assistência financeira da União destinac
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2885)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 26.879,10

Valor por Extenso:
vinte e seis mil, oitocentos e setenta e nove reais e dez centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 929013	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1024	DATA: 29/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2885)	26.879,10
	DESCONTOS 6.242,09
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**20.637,01**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
26.879,10	26.879,10	26.879,10	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **20.637,01**

vinte mil, seiscentos e trinta e sete reais e um centavo * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **929013**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8759

DATA DA ORDEM: **02/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **02/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2885)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 26.879,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
929013	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 26.879,10	RR$ 6.242,09	RR$ 20.637,01
TOTAL....					RR$ 26.879,10	RR$ 6.242,09	RR$ 20.637,01

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 20.637,01**

(vinte e seis mil, oitocentos e setenta e nove reais e dez centavos) * * *

Resumo Contábil

02/10/2023 16:53:59

Subdivisão igual a 000013; Dt. Pagamento igual a 29/09/2023

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	26.879,10
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	26.879,10
Total de Descontos	6.242,09
Total Líquido	20.637,01
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	26.879,10 (+)
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 (-)
	26.879,10

Total de Descontos	
Total de Descontos	6.242,09 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	6.242,09

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	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 05.2023	4	0,00	5.375,82	
282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 06.2023	4	0,00	5.375,82	
283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 07.2023	4	0,00	5.375,82	
284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 08.2023	5	0,00	6.394,00	
285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	3	0,00	4.357,64	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	26.879,10
Total	**0,00**	**26.879,10**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	4	110,00	6.242,09	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	110,00	6.242,09
Total	**110,00**	**6.242,09**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**40.731,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	1270 - ENFERMEIRO(A) - CLASSE B

P	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	952,18	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.276,12
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	952,18					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	952,18					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	952,18					
P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	09.2023	952,18					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	9.305,00	4.760,90	1.276,12	3.484,78

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.801,14
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	09.2023	1.702,73					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	10.295,65	8.513,65	1.801,14	6.712,51

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	1227 - CHEFE DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAÚDE

P	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.018,18	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.399,99
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.018,18					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.018,18					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.018,18					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	09.2023	1.018,18					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	10.966,70	5.090,90	1.399,99	3.690,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.764,84
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	09.2023	1.702,73					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	10.163,65	8.513,65	1.764,84	6.748,81

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	40.731,00	26.879,10	6.242,09	20.637,01

G3330213105751081
02/10/2023 13:42:22

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	26762-7 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	02/10/2023
Data para pagamento	02/10/2023

R$ 70.240,33

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.484,78
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	6.712,51
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.690,91
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	6.748,81
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	6.639,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	6.621,76
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	6.639,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	6.639,91
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	6.415,36
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	6.483,16
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.252,66
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	3.207,62
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.703,03

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 929014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
364.607,25	**35.392,75**	**34.054,60**	**330.552,65**

FICHA..: **1024** DATA..: **29/09/2023** 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 :	**605**	**Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2885)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 34.054,60

Valor por Extenso:
trinta e quatro mil e cinquenta e quatro reais e sessenta centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 929014 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1024	DATA: 29/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2885)	34.054,60
	DESCONTOS 7.513,11
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**26.541,49**

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
34.054,60	34.054,60	34.054,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **26.541,49**

vinte e seis mil, quinhentos e quarenta e um reais e quarenta e nove centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 29/09/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **929014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8757

DATA DA ORDEM: **02/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2885)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 34.054,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
929014	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 34.054,60	RR$ 7.513,11	RR$ 26.541,49
TOTAL....					RR$ 34.054,60	RR$ 7.513,11	RR$ 26.541,49

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 26.541,49**

(trinta e quatro mil e cinquenta e quatro reais e sessenta centavos) * * *

Resumo Contábil

02/10/2023 16:53:59

Subdivisão igual a 000013; Dt. Pagamento igual a 29/09/2023

Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	34.054,60
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	34.054,60
Total de Descontos	7.513,11
Total Líquido	26.541,49
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	34.054,60 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	34.054,60

Total de Descontos	
Total de Descontos	7.513,11 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	7.513,11

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	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 05.2023	4	0,00	6.810,92	
282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 06.2023	4	0,00	6.810,92	
283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 07.2023	4	0,00	6.810,92	
284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 08.2023	4	0,00	6.810,92	
285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	4	0,00	6.810,92	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	34.054,60
Total	**0,00**	**34.054,60**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	4	110,00	7.513,11	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	110,00	7.513,11
Total	**110,00**	**7.513,11**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**42.304,60**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA ARAGÃO	02/05/2011	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.873,74
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	09.2023	1.702,73					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	10.559,65	8.513,65	1.873,74	6.639,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE SOUZA	07/02/2003	0173 - AUX.DE ENFERMAGEM

P	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.891,89
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	09.2023	1.702,73					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	10.625,65	8.513,65	1.891,89	6.621,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.873,74
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	09.2023	1.702,73					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	10.559,65	8.513,65	1.873,74	6.639,91

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA OLIVEIRA	09/06/2008	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.873,74
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	09.2023	1.702,73					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	10.559,65	8.513,65	1.873,74	6.639,91

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	42.304,60	34.054,60	7.513,11	26.541,49

G3330213105751081
02/10/2023 13:42:22

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	26762-7 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	02/10/2023
Data para pagamento	02/10/2023

R$ 70.240,33

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.484,78
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	6.712,51
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.690,91
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	6.748,81
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	6.639,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	6.621,76
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	6.639,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	6.639,91
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	6.415,36
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	6.483,16
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.252,66
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	3.207,62
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.703,03

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 929015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
330.552,65	**69.447,35**	**8.513,65**	**322.039,00**

FICHA..: **1024** DATA..: **29/09/2023** 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 : 605 Assistência financeira da União destinac
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2885)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.513,65

Valor por Extenso:
**oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 929015	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1024	DATA: 29/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2885)	8.513,65
	DESCONTOS 2.098,29
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.415,36**

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
8.513,65	8.513,65	8.513,65	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.415,36**

seis mil, quatrocentos e quinze reais e trinta e seis centavos * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 29/09/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **929015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8758

DATA DA ORDEM: **02/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **02/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2885)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.513,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
929015	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.513,65	RR$ 2.098,29	RR$ 6.415,36
TOTAL....					RR$ 8.513,65	RR$ 2.098,29	RR$ 6.415,36

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.415,36**

(oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos) * * *

Resumo Contábil

02/10/2023 16:53:59

Subdivisão igual a 000013; Dt. Pagamento igual a 29/09/2023

Unidade: 000022 - SEC DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Total de Vencimentos	8.513,65
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	8.513,65
Total de Descontos	1.728,54
Total Líquido	6.785,11
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	8.513,65 (+)
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 (-)
	8.513,65
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.728,54 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.728,54

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
281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 05.2023	1	0,00	1.702,73	
282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 06.2023	1	0,00	1.702,73	
283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 07.2023	1	0,00	1.702,73	
284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 08.2023	1	0,00	1.702,73	
285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1	0,00	1.702,73	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	8.513,65
Total	**0,00**	**8.513,65**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	1	27,50	1.728,54	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	27,50	1.728,54
Total	**27,50**	**1.728,54**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**10.031,65**
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: 000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE ARAUJO	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.728,54
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	09.2023	1.702,73					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	10.031,65	8.513,65	1.728,54	6.785,11

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	10.031,65	8.513,65	1.728,54	6.785,11

Resumo Contábil

02/10/2023 16:56:02

Dt. Pagamento igual a 29/09/2023

Unidade: 000128 - SEC. DE SAUDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	8.513,65
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
Beneficios Assistenciais	0,00
Total Bruto	8.513,65
Total de Descontos	2.098,29
Total Líquido	6.415,36
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	8.513,65 (+)
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 (-)
	8.513,65

Total de Descontos	
Total de Descontos	2.098,29 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.098,29

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
281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 05.2023	1	0,00	1.702,73	
282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 06.2023	1	0,00	1.702,73	
283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 07.2023	1	0,00	1.702,73	
284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 08.2023	1	0,00	1.702,73	
285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1	0,00	1.702,73	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	8.513,65
Total	**0,00**	**8.513,65**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	1	27,50	2.098,29	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	27,50	2.098,29
Total	**27,50**	**2.098,29**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**11.459,65**
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
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	1201 - GERENTE DIVISÃO DO SAMU

P	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	2.098,29
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	09.2023	1.702,73					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	11.459,65	8.513,65	2.098,29	6.415,36

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	11.459,65	8.513,65	2.098,29	6.415,36

G3330213105751081
02/10/2023 13:42:22

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	26762-7 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	02/10/2023
Data para pagamento	02/10/2023

R$ 70.240,33

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.484,78
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	6.712,51
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.690,91
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	6.748,81
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	6.639,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	6.621,76
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	6.639,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	6.639,91
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	6.415,36
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	6.483,16
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.252,66
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	3.207,62
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.703,03

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 929016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
322.039,00	**77.961,00**	**22.453,15**	**299.585,85**

FICHA..: **1024** DATA..: **29/09/2023** 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 : **605 Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 09/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2885)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 22.453,15

Valor por Extenso:
vinte e dois mil, quatrocentos e cinquenta e três reais e quinze centa

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/09/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/09/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 929016 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1024	DATA: 29/09/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/09/2023

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.: 09/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2885)	22.453,15
	DESCONTOS 5.806,68
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**16.646,47**

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
22.453,15	22.453,15	22.453,15	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **16.646,47**

dezesseis mil, seiscentos e quarenta e seis reais e quarenta e sete centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 29/09/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **929016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8756

DATA DA ORDEM: **02/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2885)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 22.453,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
929016	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 22.453,15	RR$ 5.806,68	RR$ 16.646,47
TOTAL....					RR$ 22.453,15	RR$ 5.806,68	RR$ 16.646,47

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 16.646,47**

(vinte e dois mil, quatrocentos e cinquenta e três reais e quinze centavos)

* * * *

Resumo Contábil

02/10/2023 16:53:59

Subdivisão igual a 000013; Dt. Pagamento igual a 29/09/2023

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	22.453,15
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	22.453,15
Total de Descontos	5.806,68
Total Líquido	16.646,47
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	22.453,15 (+)
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 (-)
	22.453,15

Total de Descontos	
Total de Descontos	5.806,68 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	5.806,68

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	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 05.2023	4	0,00	4.490,63	
282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 06.2023	4	0,00	4.490,63	
283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 07.2023	4	0,00	4.490,63	
284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF. 08.2023	5	0,00	5.508,81	
285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	3	0,00	3.472,45	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	22.453,15
Total	**0,00**	**22.453,15**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920	IRRF - SALARIO	4	110,00	5.806,68	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	110,00	5.806,68
Total	**110,00**	**5.806,68**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**39.845,78**
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	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	2.030,49
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.702,73					
P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	09.2023	1.702,73					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	11.129,65	8.513,65	2.030,49	6.483,16

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JÂINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	884,86	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.171,64
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	884,86					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	884,86					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	884,86					
P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	09.2023	884,86					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	8.715,95	4.424,30	1.171,64	3.252,66

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL	18/09/2006	1210 - GERENTE DE VIG. SANITÁRIA

P	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	884,86	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.216,68
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	884,86					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	884,86					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	884,86					
P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	09.2023	884,86					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	9.959,28	4.424,30	1.216,68	3.207,62

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
723-1	PATRICIA LINHARES DE CASTRO	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	281	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.018,18	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.387,87
P	282	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.018,18					
P	283	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.018,18					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	1.00	1.018,18					
P	284	GRAT.COMPLE. PISO ENFERM. REF.	09.2023	1.018,18					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	10.040,90	5.090,90	1.387,87	3.703,03

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	39.845,78	22.453,15	5.806,68	16.646,47

Total Geral: 13

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**0,00**	**132.913,03**	**91.900,50**	**21.290,42**	**70.610,08**

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3330213105751081
02/10/2023 13:42:22

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	26762-7 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	02/10/2023
Data para pagamento	02/10/2023

R$ 70.240,33

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.484,78
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	6.712,51
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.690,91
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	6.748,81
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	6.639,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	6.621,76
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	6.639,91
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	6.639,91
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	6.415,36
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	6.483,16
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.252,66
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	3.207,62
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.703,03

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030160

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
299.585,85	**100.414,15**	**5.375,82**	**294.210,03**

FICHA..: **1024** DATA..: **30/10/2023** 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 : **605 Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2940)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.375,82

Valor por Extenso:
cinco mil, trezentos e setenta e cinco reais e oitenta e dois centavos

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030160 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1024	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2940)	5.375,82
	DESCONTOS 645,04
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.730,78**

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
5.375,82	5.375,82	5.375,82	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.730,78**

quatro mil, setecentos e trinta reais e setenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030160** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8602

DATA DA ORDEM: **31/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2940)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.375,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030160	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 5.375,82	RR$ 645,04	RR$ 4.730,78
TOTAL....					RR$ 5.375,82	RR$ 645,04	RR$ 4.730,78

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.730,78**

(cinco mil, trezentos e setenta e cinco reais e oitenta e dois centavos) * * *

2940

Resumo Contábil

01/11/2023 11:05:09

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000028 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	5.375,82
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	5.375,82
Total de Descontos	645,04
Total Líquido	4.730,78
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.375,82 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.375,82
Total de Descontos	
Total de Descontos	645,04 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	645,04

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	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
285 GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	4	0,00	5.375,82	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	5.375,82
Total	**0,00**	**5.375,82**

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920 IRRF - SALARIO	4	85,00	645,04	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	85,00	645,04
Total	**85,00**	**645,04**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**19.293,72**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	1270 - ENFERMEIRO(A) - CLASSE B

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	10.2023	952,18	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	228,73

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	5.496,28	952,18	228,73	723,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	10.2023	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	73,11

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	3.484,73	1.702,73	73,11	1.629,62

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	1227 - CHEFE DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAÚDE

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	10.2023	1.018,18	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	279,99

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	6.893,98	1.018,18	279,99	738,19

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	10.2023	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	63,21

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	3.418,73	1.702,73	63,21	1.639,52

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	19.293,72	5.375,82	645,04	4.730,78

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3333116151073151
31/10/2023 16:20:39

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	26762-7 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	31/10/2023
Data para pagamento	31/10/2023

R$ 16.110,36

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	723,45
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.629,62
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	738,19
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	1.639,52
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.580,12
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.590,02
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.590,02
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.590,02
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	1.450,25
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	641,52
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	1.501,55
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	750,31
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	685,77

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030161

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
294.210,03	**105.789,97**	**6.810,92**	**287.399,11**

FICHA..: **1024** DATA..: **30/10/2023** 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 :	**605**	**Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2940)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.810,92

Valor por Extenso:
**seis mil, oitocentos e dez reais e noventa e dois centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030161 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1024	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2940)	6.810,92
	DESCONTOS 460,74
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.350,18**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.810,92	6.810,92	6.810,92	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.350,18**

seis mil, trezentos e cinquenta reais e dezoito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030161**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8603

DATA DA ORDEM: **31/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **31/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2940)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.810,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030161	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 6.810,92	RR$ 460,74	RR$ 6.350,18
TOTAL....					RR$ 6.810,92	RR$ 460,74	RR$ 6.350,18

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.350,18**

(seis mil, oitocentos e dez reais e noventa e dois centavos) * * *

Resumo Contábil

01/11/2023 11:05:09

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000125 - SEC. DE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17 728 BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	6.810,92
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	6.810,92
Total de Descontos	460,74
Total Líquido	6.350,18
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	6.810,92 (+)
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 (-)
	6.810,92
Total de Descontos	
Total de Descontos	460,74 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	460,74

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	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
285 GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	4	0,00	6.810,92	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	6.810,92
Total	**0,00**	**6.810,92**

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920 IRRF - SALARIO	4	60,00	460,74	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	60,00	460,74
Total	**60,00**	**460,74**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**15.060,92**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA ARAGÃO	02/05/2011	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	10.2023	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	112,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	3.748,73	1.702,73	112,71	1.590,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE SOUZA	07/02/2003	0173 - AUX.DE ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	10.2023	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	15:00	122,61

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	3.814,73	1.702,73	122,61	1.580,12

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	10.2023	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	112,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	3.748,73	1.702,73	112,71	1.590,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA OLIVEIRA	09/06/2008	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	10.2023	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	112,71

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	3.748,73	1.702,73	112,71	1.590,02

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	15.060,92	6.810,92	460,74	6.350,18

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3333116151073151
31/10/2023 16:20:39

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	26762-7 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	31/10/2023
Data para pagamento	31/10/2023

R$ 16.110,36

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	723,45
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.629,62
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	738,19
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	1.639,52
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.580,12
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.590,02
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.590,02
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.590,02
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	1.450,25
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	641,52
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	1.501,55
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	750,31
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	685,77

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030162

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
287.399,11	**112.600,89**	**1.702,73**	**285.696,38**

FICHA..: **1024** DATA..: **30/10/2023** 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 : 605 **Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2940)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.702,73

Valor por Extenso:
**um mil, setecentos e dois reais e setenta e três centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030162	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1024	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2940)	1.702,73
	DESCONTOS 252,48
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.450,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.702,73	1.702,73	1.702,73	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 1.450,25

um mil, quatrocentos e cinquenta reais e vinte e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1030162** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8604

DATA DA ORDEM: **31/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **31/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2940)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.702,73**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030162	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.702,73	RR$ 252,48	RR$ 1.450,25
TOTAL....					RR$ 1.702,73	RR$ 252,48	RR$ 1.450,25

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.450,25**

(um mil, setecentos e dois reais e setenta e três centavos) * * *

Resumo Contábil

01/11/2023 10:46:22

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000004)

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.702,73
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	1.702,73
Total de Descontos	252,48
Total Líquido	1.450,25
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.702,73 (+)
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 (-)
	1.702,73
Total de Descontos	
Total de Descontos	252,48 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	252,48

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
285 GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	1	0,00	1.702,73	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.702,73
Total	**0,00**	**1.702,73**

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920 IRRF - SALARIO	1	22,50	252,48	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	22,50	252,48
Total	**22,50**	**252,48**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**4.648,73**
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 01/11/2023 10:47:56

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	1201 - GERENTE DIVISÃO DO SAMU

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	10.2023	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	252,48

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	4.648,73	1.702,73	252,48	1.450,25

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	4.648,73	1.702,73	252,48	1.450,25

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	4.648,73	1.702,73	252,48	1.450,25

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G333311615107315 1
31/10/2023 16:20:39

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	26762-7 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	31/10/2023
Data para pagamento	31/10/2023

R$ 16.110,36

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	723,45
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.629,62
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	738,19
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	1.639,52
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.580,12
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.590,02
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.590,02
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.590,02
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	1.450,25
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	641,52
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	1.501,55
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	750,31
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	685,77

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1030163

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
285.696,38	**114.303,62**	**4.490,63**	**281.205,75**

FICHA..: **1024** DATA..: **30/10/2023** 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 :	**605 Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 10/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2940)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.490,63

Valor por Extenso:
quatro mil, quatrocentos e noventa reais e sessenta e três centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1030163 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1024	DATA: 30/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 31/10/2023

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.: 10/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2940)	4.490,63
	DESCONTOS 911,48
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.579,15**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.490,63	4.490,63	4.490,63	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.579,15**

três mil, quinhentos e setenta 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 **1030163** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8601

DATA DA ORDEM: **31/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **31/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Complementar c/ Encargos ID:(2940)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.490,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1030163	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.490,63	RR$ 911,48	RR$ 3.579,15
TOTAL....					RR$ 4.490,63	RR$ 911,48	RR$ 3.579,15

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.579,15**

(quatro mil, quatrocentos e noventa reais e sessenta e três centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	4.490,63
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	4.490,63
Total de Descontos	911,48
Total Líquido	3.579,15
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	4.490,63 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	4.490,63
Total de Descontos	
Total de Descontos	911,48 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	911,48

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	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
285 GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	4	0,00	4.490,63	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	4.490,63
Total	**0,00**	**4.490,63**

Descontos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
920 IRRF - SALARIO	4	100,00	911,48	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	100,00	911,48
Total	**100,00**	**911,48**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**23.728,25**
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	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	10.2023	1.702,73	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	201,18

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	4.318,73	1.702,73	201,18	1.501,55

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JAINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	10.2023	884,86	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	199,09

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	5.176,51	884,86	199,09	685,77

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL	18/09/2006	1210 - GERENTE DE VIG. SANITÁRIA

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	10.2023	884,86	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	243,34

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	8.264,83	884,86	243,34	641,52

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
723-1	PATRICIA LINHARES DE CASTRO	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	285	GRAT.COMPLE. PISO ENFERMAGEM	10.2023	1.018,18	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	267,87

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	5.968,18	1.018,18	267,87	750,31

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	23.728,25	4.490,63	911,48	3.579,15

Total Geral: 12

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	**0,00**	**0,00**	**58.082,89**	**16.677,37**	**2.017,26**	**14.660,11**

G3333116151073151
31/10/2023 16:20:39

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	26762-7 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	31/10/2023
Data para pagamento	31/10/2023

R$ 16.110,36

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	723,45
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.629,62
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	738,19
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	1.639,52
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.580,12
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.590,02
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.590,02
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.590,02
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	1.450,25
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	641,52
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	1.501,55
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	750,31
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	685,77

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
250.000,00	**0,00**	**8.513,65**	**241.486,35**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIO DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **083.036.743-82** CÓDIGO: **3922**

ENDEREÇO: **POVOADO BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **605 Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.513,65

Valor por Extenso:
**oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010016 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023	

Fornededor: 3922 **MARIO DOS SANTOS** CPF/CNPJ 083.036.743-82
ENDEREÇO: POVOADO BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO DE 2023.	8.513,65
	DESCONTOS 2.447,18
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.066,47**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.513,65	8.513,65	8.513,65	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.066,47**

seis mil e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010016** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8841

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

Credor..: **MARIO DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **083.036.743-82** Cod...: **3922**

Endereço: **POVOADO BARRA GRANDE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.513,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010016	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47
TOTAL....					RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.066,47**

(oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos) * * *

10100046

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 371**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: MARIO DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA SÃO JOSE
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 083.036.743-82 **PIS/INSS:** 16438663035 **CGA/RG:** 083.036.743-82

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
8.513,65		8.513,65	5,00	0,00	425,68

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	1.241,91	779,59			6.066,47

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
- Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

d4439f940ab90d55d46e50a1f1c14e17

Recebí(emos) de **MARIO DOS SANTOS**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 371**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3340809454979841
08/11/2023 09:57:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS ENFERMAGEM
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 50.074.488-1

FAVORECIDO: MARIO DOS SANTOS
CPF/CNPJ: 083.036.743-82
VALOR: R$ 6.066,47
DEBITO EM: 10/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: 6.37A.0D5.EFF.09F.066

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
241.486,35	**8.513,65**	**5.090,90**	**236.395,45**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** 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 :	**605**	**Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.090,90

Valor por Extenso:
**cinco mil e noventa reais e noventa centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010017 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023

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 REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.	5.090,90
	DESCONTOS 1.182,27
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.908,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.090,90	5.090,90	5.090,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.908,63**

três mil, novecentos e oito reais e sessenta e três centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 10/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8844

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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 REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.090,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010017	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 5.090,90	RR$ 1.182,27	RR$ 3.908,63
TOTAL....					RR$ 5.090,90	RR$ 1.182,27	RR$ 3.908,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.908,63**

(cinco mil e noventa reais e noventa centavos) * * *

1010017

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 360**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO CORREIA DA SILVA, Nº 119
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 024.366.913-55 **PIS/INSS:** 11940311505 **CGA/RG:** 024.366.913-55

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
5.090,90		5.090,90	5,00	0,00	254,55

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	367,72	560,00			3.908,63

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

64381ff80628733cfa123238338b75d8

Recebí(emos) de **SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 360**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:25:34
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2023
NR. DOCUMENTO 173.137.510.019.147
VALOR TOTAL 3.908,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA CARLA SANTOS ROCHA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 510.019.147-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.255.000.026.762
==========
NR.AUTENTICACAO D.314.87B.094.8CD.D33
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 1010018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
236.395,45	**13.604,55**	**8.513,65**	**227.881,80**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** 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 :	**605**	**Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.513,65

Valor por Extenso:
**oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010018 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023

Fornededer: 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 REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA ENFERMAGEM DE MAI O A SETEMBRO DE 2023.	8.513,65
	DESCONTOS 2.447,18
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.066,47**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.513,65	8.513,65	8.513,65	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.066,47**

seis mil e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 10/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010018** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8847

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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 REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.513,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010018	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47
TOTAL....					RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.066,47**

(oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos) * * *

40100018

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 361**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: KARINA CRISTINA ORBE SILVA
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA, Nº 415
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 616.602.363-47 **PIS/INSS:** 21291059786 **CGA/RG:** 616.602.363-47

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
8.513,65		8.513,65	5,00	0,00	425,68

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	1.241,91	779,59			**6.066,47**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

856f139d8da1a7cf737e887a2c75a786

Recebí(emos) de **KARINA CRISTINA ORBE SILVA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 361**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:42:00
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.409
VALOR TOTAL 6.066,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARINA C ORBE SILVA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.409-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.762
==========
NR.AUTENTICACAO E.6C9.661.278.D85.3FF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 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
227.881,80	**22.118,20**	**8.513,65**	**219.368,15**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** 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 : 605 Assistência financeira da União destinac
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.513,65

Valor por Extenso:
**oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010019 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023

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
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO 2023.	8.513,65
	DESCONTOS 2.447,18
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.066,47**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.513,65	8.513,65	8.513,65	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.066,47**

seis mil e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010019** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8855

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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..:

REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.513,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010019	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47
TOTAL....					RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.066,47**

(oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos) * * *

10/10/19

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 362**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: ANDREA PEREIRA GOMES
ENDEREÇO: POVOADO BOA VISTA
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 045.969.043-40 **PIS/INSS:** 16010879648 **CGA/RG:** 045.969.043-40

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROAVITO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
8.513,65		8.513,65	5,00	0,00	425,68

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	1.241,91	779,59			6.066,47

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

a87d1decd3dc66b267c93b3bae55e448

Recebí(emos) de **ANDREA PEREIRA GOMES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 362**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
10/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:25:53
225502255          SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          26.762-7
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/10/2023
NR. DOCUMENTO                 553.971.000.011.506
VALOR TOTAL                                6.066,47
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREA PEREIRA GOMES
AGENCIA: 3971-3          CONTA:          11.506-1
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.026.762
================================================
NR.AUTENTICACAO             F.F9E.9E9.280.2E9.9A9
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
219.368,15	**30.631,85**	**8.513,65**	**210.854,50**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** 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 : 605 Assistência financeira da União destinac
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.513,65

Valor por Extenso:
**oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010020 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023	

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
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETE MBRO DE 2023.	8.513,65
	DESCONTOS 2.447,18
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.066,47**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.513,65	8.513,65	8.513,65	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.066,47**

seis mil e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 10/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010020** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8860

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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..:

REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.513,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010020	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47
TOTAL....					RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.066,47**

(oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos) * * *

10/10/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 363**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA
ENDEREÇO: RUA 01 DE ABRIL
MUNICÍPIO: LUIS CORREIA
CNPJ/CPF: 023.392.443-40 **PIS/INSS:** 16458927089 **CGA/RG:** 023.392.443-40

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROAVITO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
8.513,65		8.513,65	5,00	0,00	425,68

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	1.241,91	779,59			6.066,47

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

0cc5b457a90f5d2aae2795aa623c96cd

Recebí(emos) de **MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 363**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:25:12
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.586
VALOR TOTAL 6.066,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.586-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.762
==========
NR.AUTENTICACAO 3.C4D.E2A.C4F.E2A.4E4

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
210.854,50	**39.145,50**	**8.513,65**	**202.340,85**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** 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 : 605 Assistência financeira da União destinac
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.513,65

Valor por Extenso:
**oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010022 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023

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
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.	8.513,65
	DESCONTOS 2.447,18
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.066,47**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.513,65	8.513,65	8.513,65	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.066,47**

seis mil e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 10/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010022** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8866

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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..:

REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.513,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010022	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47
TOTAL....					RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.066,47**

(oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos) * * *

10100022

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 364**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA, 316
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 048.222.723-03 **PIS/INSS:** 16361080359 **CGA/RG:** 048.222.723-03

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23-CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
8.513,65		8.513,65	5,00	0,00	425,68

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	1.241,91	779,59			**6.066,47**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só tera valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Unica com cópias.

ae944eb6c5aa44e01913fdfe1b40efe6

Recebí(emos) de **MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 364**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:25:34
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.075.760
VALOR TOTAL 6.066,47
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCOS P FREITAS SOUZA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 75.760-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.762
==========
NR.AUTENTICACAO 4.A5C.C68.58C.A31.6F2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
202.340,85	**47.659,15**	**8.513,65**	**193.827,20**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** 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 :	**605 Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.513,65

Valor por Extenso:
**oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010023 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023	

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
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.	8.513,65
	DESCONTOS 2.447,18
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.066,47**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.513,65	8.513,65	8.513,65	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.066,47**

seis mil e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010023** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8867

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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..:

REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.513,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010023	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47
TOTAL....					RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.066,47**

(oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos) * * *

10100023

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 365**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA, SN
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 080.568.333-07 **PIS/INSS:** 16121101661 **CGA/RG:** 080.568.333-07

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
8.513,65	0,00	8.513,65	5,00	0,00	425,68

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	1.241,91	779,59			6.066,47

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
*Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

80d00c23dda8a936e9af58ce540e5445

Recebí(emos) de **BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 365**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS ENFERMAGEM
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 46.249.752-5

FAVORECIDO: BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA
CPF/CNPJ: 080.568.333-07
VALOR: R$ 6.066,47
DEBITO EM: 10/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: A.F2F.581.8D3.BC5.16D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 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
193.827,20	**56.172,80**	**5.090,90**	**188.736,30**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ROBERTA SOUZA FORTES** Telefone:

CNPJ/CPF: **059.762.073-32** CÓDIGO: **3890**

ENDEREÇO: **RUA DR JOAO CANDIDO** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 605 **Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.090,90

Valor por Extenso:
**cinco mil e noventa reais e noventa centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010024	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023	

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
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.	5.090,90
	DESCONTOS 1.182,27
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.908,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.090,90	5.090,90	5.090,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.908,63**

três mil, novecentos e oito reais e sessenta e três centavos * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 10/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010024** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8868

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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..:

REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.090,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010024	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 5.090,90	RR$ 1.182,27	RR$ 3.908,63
TOTAL....					RR$ 5.090,90	RR$ 1.182,27	RR$ 3.908,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.908,63**

(cinco mil e noventa reais e noventa centavos) * * *

10100024

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 366**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: ROBERTA SOUZA FORTES
ENDEREÇO: RUA DR. JOÃO CANDIDO, 1959
MUNICÍPIO: PARNAIBA
CNPJ/CPF: 059.762.073-32 **PIS/INSS:** 16561515235 **CGA/RG:** 059.762.073-32

TOMADOR: ROBERTA SOUZA FORTES
ENDEREÇO: RUA DR. JOÃO CANDIDO, 1959
MUNICÍPIO: PARNAIBA
CNPJ/CPF: 059.762.073-32 **CGA/RG:** 059.762.073-32

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROAVITO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
5.090,90		5.090,90	5,00	0,00	254,55

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	367,72	560,00			3.908,63

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

c8e6eb63d76d2b8871c5cadde6079edb

Recebí(emos) de **ROBERTA SOUZA FORTES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 366**

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:25:34
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.052.722
VALOR TOTAL 3.908,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SOUZA FORTES
AGENCIA: 0023-X CONTA: 52.722-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.762
==========
NR.AUTENTICACAO 3.AFE.83D.106.608.6FE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
188.736,30	**61.263,70**	**8.513,65**	**180.222,65**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** 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 : 605 **Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.513,65

Valor por Extenso:
**oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010025 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023	

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
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.	8.513,65
	DESCONTOS 2.447,18
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.066,47**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.513,65	8.513,65	8.513,65	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.066,47**

seis mil e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1010025** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8869

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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..:

REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.513,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010025	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47
TOTAL....					RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.066,47**

(oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos) * * *

ND100025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 367**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA
ENDEREÇO: ESTRADA LOCALIDADE CAMURUPIM
MUNICÍPIO: LUIS CORREIA
CNPJ/CPF: 068.259.123-80 **PIS/INSS:** 20203191980 **CGA/RG:** 068.259.123-80

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
8.513,65		8.513,65	5,00	0,00	425,68

DEPENDENTES IRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	1.241,91	779,59			6.066,47

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

22925c7418207f93dbc0592c4f919036

Recebí(emos) de **NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 367**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.57.38
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS ENFERMAGEM
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 1.747-2

FAVORECIDO: NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA
CPF/CNPJ: 068.259.123-80
VALOR: R$ 6.066,47
DEBITO EM: 10/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: F.3F6.230.F51.CBF.2A4

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
180.222,65	**69.777,35**	**5.090,90**	**175.131,75**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** 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 : 605 **Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.090,90

Valor por Extenso:
cinco mil e noventa reais e noventa centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010026 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023	

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
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.	5.090,90
	DESCONTOS 1.182,27
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.908,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.090,90	5.090,90	5.090,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.908,63**

três mil, novecentos e oito 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 **1010026** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8870

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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..:

REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.090,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010026	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 5.090,90	RR$ 1.182,27	RR$ 3.908,63
TOTAL....					RR$ 5.090,90	RR$ 1.182,27	RR$ 3.908,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.908,63**

(cinco mil e noventa reais e noventa centavos) * * *

10/10/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 368**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES
ENDEREÇO: RUA BOLIVIA, CASA 05 Q-4
MUNICÍPIO: PARNAIBA
CNPJ/CPF: 068.073.183-08 **PIS/INSS:** 15583927279 **CGA/RG:** 068.073.183-08

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROAVITO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
5.090,90		5.090,90	5,00	0,00	254,55

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	367,72	560,00			3.908,63

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

7f179089d42ea03b036c155f831b9ca0

Recebí(emos) de **LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 368**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:25:12
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7

DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.034.626
VALOR TOTAL 3.908,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAIS F CARVALHO SILVA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 34.626-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.762

NR.AUTENTICACAO 7.409.29D.C89.197.D66

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010027

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
175.131,75	**74.868,25**	**5.090,90**	**170.040,85**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** 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 : 605 **Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.090,90

Valor por Extenso:
cinco mil e noventa reais e noventa centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010027 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023	

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
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETE MBRO.	5.090,90
	DESCONTOS 1.182,27
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.908,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.090,90	5.090,90	5.090,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.908,63**

três mil, novecentos e oito reais e sessenta e três centavos * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 10/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010027**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8871

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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..:

REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.090,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010027	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 5.090,90	RR$ 1.182,27	RR$ 3.908,63
TOTAL....					RR$ 5.090,90	RR$ 1.182,27	RR$ 3.908,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.908,63**

(cinco mil e noventa reais e noventa centavos) * * *

1010027

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 369**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: LETICIA FONTENELE DE ARAÚJO
ENDEREÇO: POVOADO SAO DOMINGOS
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 074.648.833-57 **PIS/INSS:** 26788952343 **CGA/RG:** 074.648.833-57

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROAVITO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
5.090,90		5.090,90	5,00	0,00	254,55

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	367,72	560,00			**3.908,63**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

4c8e398b11923815659e59e8ee0211ac

Recebí(emos) de **LETICIA FONTENELE DE ARAÚJO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 369**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:42:00
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.354
VALOR TOTAL 3.908,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA F ARAUJO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.354-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.762
==========
NR.AUTENTICACAO 8.10E.0E5.A51.92E.4D7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010028

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
170.040,85	**79.959,15**	**5.090,90**	**164.949,95**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RUTHE DA ROCHA FLORÊNCIO** Telefone:

CNPJ/CPF: **075.306.293-36** CÓDIGO: **3470**

ENDEREÇO: **POVOADO ARVORE VERDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 605 **Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.090,90

Valor por Extenso:
cinco mil e noventa reais e noventa centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010028 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023	

Fornededor: 3470 **RUTHE DA ROCHA FLORÊNCIO** CPF/CNPJ 075.306.293-36
ENDEREÇO: POVOADO ARVORE VERDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.	5.090,90
	DESCONTOS 1.182,27
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.908,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.090,90	5.090,90	5.090,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.908,63**

três mil, novecentos e oito reais e sessenta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010028** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8872

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

Credor..: **RUTHE DA ROCHA FLORÊNCIO**

CNPJ/CPF: **075.306.293-36** Cod...: **3470**

Endereço: **POVOADO ARVORE VERDE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.090,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010028	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 5.090,90	RR$ 1.182,27	RR$ 3.908,63
TOTAL....					RR$ 5.090,90	RR$ 1.182,27	RR$ 3.908,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.908,63**

(cinco mil e noventa reais e noventa centavos) * * *

10/10/23

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 370**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: RUTHE DA ROCHA FLORENCIO
ENDEREÇO: POVOADO ARVORE VERDE
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 075.306.293-36 **PIS/INSS:** 16633821159 **CGA/RG:** 075.306.293-36

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
5.090,90		5.090,90	5,00	0,00	254,55

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	367,72	560,00			**3.908,63**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

c151cb4244b466c039ecb18b11878a14

Recebí(emos) de **RUTHE DA ROCHA FLORENCIO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 370**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:25:34
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.019.647
VALOR TOTAL 3.908,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RUTHE R FLORENCIO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 19.647-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.762
==========
NR.AUTENTICACAO 6.3D6.CD3.23B.3F1.366

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010029

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
164.949,95	**85.050,05**	**5.090,90**	**159.859,05**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** 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 :	**605**	**Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.090,90

Valor por Extenso:
**cinco mil e noventa reais e noventa centavos * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010029 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/10/2023	

Fornededor: **2803** **PRISCILA FONTENELE BRITO** CPF/CNPJ 044.266.553-90
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.	5.090,90
	DESCONTOS 1.182,27
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.908,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.090,90	5.090,90	5.090,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.908,63**

três mil, novecentos e oito reais e sessenta e três centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PF 10/10/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1010029** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8874

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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..:

REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.090,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010029	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 5.090,90	RR$ 1.182,27	RR$ 3.908,63
TOTAL....					RR$ 5.090,90	RR$ 1.182,27	RR$ 3.908,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.908,63**

(cinco mil e noventa reais e noventa centavos) * * *

10100029.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 372**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: PRISCILA FONTENELE BRITO
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 928
MUNICÍPIO: PARNAIBA
CNPJ/CPF: 044.266.553-90 **PIS/INSS:** 20202019513 **CGA/RG:** 044.266.553-90

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROAVITO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
5.090,90		5.090,90	5,00	0,00	254,55

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	367,72	560,00			3.908,63

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

0a5194df1d865bf91c42597e0eea2aa9

Recebí(emos) de **PRISCILA FONTENELE BRITO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 372

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:25:12
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 26.762-7
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/10/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.018.533
VALOR TOTAL 3.908,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA FONTENELE BRITO
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 18.533-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.026.762
==========
NR.AUTENTICACAO 6.75A.7EF.3AE.B28.B26

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1010033

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.06	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
159.859,05	**90.140,95**	**8.513,65**	**151.345,40**

FICHA..: **1025** DATA..: **10/10/2023** 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 : 605 **Assistência financeira da União destinac**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.513,65

Valor por Extenso:
**oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/10/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/10/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Financas

0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1010033 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 1025	DATA: 10/10/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N	VENCIMENTO: 10/10/2023

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
REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.	8.513,65
	DESCONTOS 2.447,18
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.066,47**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.513,65	8.513,65	8.513,65	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.066,47**

seis mil e sessenta e seis reais e quarenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1010033** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8929

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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..:

REFERENTE AO VALOR RETROATIVO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.513,65**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1010033	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47
TOTAL....					RR$ 8.513,65	RR$ 2.447,18	RR$ 6.066,47

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.066,47**

(oito mil, quinhentos e treze reais e sessenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 359**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 10/10/2023

PRESTADOR: CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO
ENDEREÇO: RUA SAO JOSE
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 057.524.893-93 **PIS/INSS:** 1620135635601 **CGA/RG:** 057.524.893-93

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 **CGA/RG:** 01.612.620/0001-44

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:
REFERENTE AO VALOR RETROAVITO DO PISO DA CATEGORIA DE ENFERMAGEM DE MAIO A SETEMBRO

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
8.513,65	0,00	8.513,65	5,00	0,00	425,68

DEPENDENTES IRRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	1.241,91	779,59			6.066,47

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
*Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

035bfd3a5273e1ed7ae23091b9d4fed2

Recebí(emos) de **CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 359

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
10/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:25:53
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS ENFERMAGEM
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          26.762-7
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   10/10/2023
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.021.412
VALOR TOTAL                               6.066,47
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          21.412-4
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.026.762
================================================
NR.AUTENTICACAO             A.BEB.A40.167.EE4.0D3
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2175** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8289

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2826) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 237,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2175	/1	990151			RR$ 237,60	RR$ 0,00	RR$ 237,60
TOTAL....					RR$ 237,60	RR$ 0,00	RR$ 237,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 237,60**

(duzentos e trinta e sete reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2096** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8285

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2836) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 30,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2096	/ 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 N° **2102** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8284

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2834) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 90,09**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2102	/ 1	997145			RR$ 90,09	RR$ 0,00	RR$ 90,09
TOTAL....					RR$ 90,09	RR$ 0,00	RR$ 90,09

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 90,09**

(noventa reais e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2106** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8287

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2833) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 158,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2106	/ 1	997145			RR$ 158,40	RR$ 0,00	RR$ 158,40
TOTAL....					RR$ 158,40	RR$ 0,00	RR$ 158,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 158,40**

(cento e cinquenta e oito reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2114** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8281

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2831) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 52,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2114	/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 N° **2118** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8280

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2830) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 216,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2118	/ 1	997145			RR$ 216,88	RR$ 0,00	RR$ 216,88
TOTAL....					RR$ 216,88	RR$ 0,00	RR$ 216,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 216,88**

(duzentos e dezesseis reais e oitenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2127** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8282

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2828) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 158,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2127	/1	997145			RR$ 158,40	RR$ 0,00	RR$ 158,40
TOTAL....					RR$ 158,40	RR$ 0,00	RR$ 158,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 158,40**

(cento e cinquenta e oito reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2134** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8288

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2827) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 39,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2134	/1	997145			RR$ 39,60	RR$ 0,00	RR$ 39,60
TOTAL....					RR$ 39,60	RR$ 0,00	RR$ 39,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 39,60**

(trinta 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° **2144** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8290

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2824) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 49,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2144	/ 1	997145			RR$ 49,50	RR$ 0,00	RR$ 49,50
TOTAL....					RR$ 49,50	RR$ 0,00	RR$ 49,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 49,50**

(quarenta e nove reais e cinquenta centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

17/10/2023 16:28:23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL					
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1.50	1,50	64,40
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	1.50	1,50	67,00
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA	09/06/2008	1.50	1,50	19,80
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1.50	1,50	65,68
Total Unidade: 4 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**6,00**	**216,88**
2830					
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**
2831					
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA	12/01/2009	1.50	1,50	39,60
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	1.50	1,50	39,60
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA	12/01/2009	1.50	1,50	39,60
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	1.50	1,50	39,60
Total Unidade: 4 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**6,00**	**158,40**
2828					
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
253-1	ALEXANDRA BRITO DE	01/12/2005	1.50	1,50	50,49
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA	22/11/2005	1.50	1,50	19,80
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	1.50	1,50	19,80
Total Unidade: 3 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**4,50**	**90,09**
2834					
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**
2836					
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	1.50	1,50	39,60
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	1.50	1,50	39,60
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	1.50	1,50	39,60
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	1.50	1,50	39,60
Total Unidade: 4 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**6,00**	**158,40**
2833					
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	1.50	1,50	19,80
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	1.50	1,50	19,80
Total Unidade: 2 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**3,00**	**39,60**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS	02/05/2011	1.50	1,50	39,60
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	1.50	1,50	39,60
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	1.50	1,50	39,60
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.50	1,50	39,60
180-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS	01/01/1992	1.00	1,00	39,60

Relação de Trabalhadores por Evento

17/10/2023 16:28:23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	02/01/1992	1.50	1,50	39,60
Total Unidade: 6 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**8,50**	**237,60**
2826					
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**
2824					
Total Evento: 26				**37,00**	**1.032,97**
Total Geral: 108			**Total: 6.813,00**		**22.327,23**

```
10/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:38:06
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/10/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.015.618
VALOR TOTAL                              1.032,97
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          15.618-3
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.6E7.5CF.778.139.241
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **2089** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8292

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2802) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 118,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2089	/ 1	997145			RR$ 118,80	RR$ 0,00	RR$ 118,80
TOTAL....					RR$ 118,80	RR$ 0,00	RR$ 118,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 118,80**

(cento e dezoito reais e oitenta centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	1.50	1,50	19,80
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	1.50	1,50	19,80
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	1.50	1,50	19,80
287-1	JOSE IVAR DOS SANTOS	01/02/2006	1.50	1,50	19,80
449-1	PAULO HENRIQUE MONTE PRADO	03/11/2008	1.50	1,50	19,80
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	1.50	1,50	19,80
Total Unidade: 6 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**9,00**	**118,80**
Total Evento: 6				**9,00**	**118,80**
Total Geral: 40				**Total: 2.967,00**	**7.844,89**

2800

```
10/10/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    08:59:44
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/10/2023
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.015.618
VALOR TOTAL                                118,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         15.618-3
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.7C5.2A7.82C.B33.E41
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2080** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8318

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2800) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.478,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2080	/ 1	997148			RR$ 1.478,05	RR$ 0,00	RR$ 1.478,05
TOTAL....					RR$ 1.478,05	RR$ 0,00	RR$ 1.478,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.478,05**

(um mil, quatrocentos e setenta e oito reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2091** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8319

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2802) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.600,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2091	/ 1	997148			RR$ 1.600,29	RR$ 0,00	RR$ 1.600,29
TOTAL....					RR$ 1.600,29	RR$ 0,00	RR$ 1.600,29

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.600,29**

(um mil e seiscentos reais e vinte e nove centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

17/10/2023 16:26:06

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL					
1357-3	VERONICA DE CARVALHO	21/03/2022	6/20	20,00	296,00
1357-3	VERONICA DE CARVALHO	21/03/2022	18/33	33,00	1.182,05
Total Unidade: 2 .:. 000119-SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL				**53,00**	**1.478,05**
2800					
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	5/61	61,00	169,84
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	38/96	96,00	311,98
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	16/96	96,00	46,15
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	4/96	96,00	405,65
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	28/96	96,00	266,32
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	9/96	96,00	86,15
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	10/96	96,00	192,00
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	12/96	96,00	122,20
Total Unidade: 8 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**733,00**	**1.600,29**
Total Evento: 10				**786,00**	**3.078,34**

10/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:59:44
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 10/10/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.055.000
VALOR TOTAL 3.078,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 55.000-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO E.F22.875.D19.DC1.68C

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2098** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8324

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2836) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 962,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2098	/ 1	997148			RR$ 962,23	RR$ 0,00	RR$ 962,23
TOTAL....					RR$ 962,23	RR$ 0,00	RR$ 962,23

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 962,23**

(novecentos e sessenta e dois reais e vinte e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2108** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8322

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2833) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 507,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2108	/1	997148			RR$ 507,14	RR$ 0,00	RR$ 507,14
TOTAL....					RR$ 507,14	RR$ 0,00	RR$ 507,14

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 507,14**

(quinhentos e sete reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2120** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8321

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2830) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 471,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2120	/ 1	997148			RR$ 471,94	RR$ 0,00	RR$ 471,94
TOTAL....					RR$ 471,94	RR$ 0,00	RR$ 471,94

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 471,94**

(quatrocentos e setenta e um reais e noventa e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2123** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8325

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2829) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 149,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2123	/ 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° **2129** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8326

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2828) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.487,75**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2129	/ 1	997148			RR$ 1.487,75	RR$ 0,00	RR$ 1.487,75
TOTAL....					RR$ 1.487,75	RR$ 0,00	RR$ 1.487,75

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.487,75**

(um mil, quatrocentos e oitenta e sete reais e setenta e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2136** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8327

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2827) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 330,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2136	/ 1	997148			RR$ 330,05	RR$ 0,00	RR$ 330,05
TOTAL....					RR$ 330,05	RR$ 0,00	RR$ 330,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 330,05**

(trezentos e trinta reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2177** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8328

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2826) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.381,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2177	/ 1	997148			RR$ 1.381,88	RR$ 0,00	RR$ 1.381,88
TOTAL....					RR$ 1.381,88	RR$ 0,00	RR$ 1.381,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.381,88**

(um mil, trezentos e oitenta e um reais e oitenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2312** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8330

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2834) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 652,73**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2312	/ 1	997148			RR$ 652,73	RR$ 0,00	RR$ 652,73
TOTAL....					RR$ 652,73	RR$ 0,00	RR$ 652,73

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 652,73**

(seiscentos e cinquenta e dois reais e setenta e três centavos) * * *

(93)

Fl- 9186

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
09/2023

Folha Mensal

Relação de Trabalhadores por Evento Marcelo Nóbrega

17/10/2023 16:28:23

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**
					2830
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	2/96	96,00	151,00
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	20/96	96,00	356,14
Total Unidade: 2 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**192,00**	**507,14**
					2835
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	5/96	96,00	403,93
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	6/96	96,00	122,75
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	9/96	96,00	126,05
Total Unidade: 3 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**288,00**	**652,73**
Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					2834
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	9/96	96,00	691,58
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	43/96	96,00	270,65
Total Unidade: 2 .:. 000065-SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**192,00**	**962,23**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					2836
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	21/96	96,00	149,33
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**149,33**
					2829
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	3/96	96,00	27,94
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	4/96	96,00	29,40
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	5/96	96,00	102,95
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	6/96	96,00	167,94
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	8/96	96,00	42,34
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	10/96	96,00	308,98
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	15/96	96,00	403,00
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	1/96	96,00	198,86
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	12/96	96,00	206,34
Total Unidade: 9 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**864,00**	**1.487,75**
					2828
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	28/96	96,00	330,05
Total Unidade: 1 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**96,00**	**330,05**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					2827
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	7/96	96,00	811,08
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	14/96	96,00	229,31
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	7/96	96,00	341,49
Total Unidade: 3 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**288,00**	**1.381,88**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Total Evento: 22				**2.016,00**	**5.943,05**

```
10/10/2023    - BANCO DO BRASIL -   10:38:06
225502255          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 10/10/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.055.000
VALOR TOTAL                                5.943,05
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         55.000-0
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            A.77C.E67.0FC.DF2.60F
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2092** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8293

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2802) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.022,78**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2092	/ 1	997149			RR$ 1.022,78	RR$ 0,00	RR$ 1.022,78
TOTAL....					RR$ 1.022,78	RR$ 0,00	RR$ 1.022,78

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.022,78**

(um mil e vinte e dois reais e setenta e oito centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	50/72	72,00	181,79
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	69/72	72,00	156,18
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	3/60	60,00	337,21
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	44/72	72,00	51,81
Total Unidade: 5 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**276,00**	**1.022,78**
Total Evento: 5				**276,00**	**1.022,78**

2802

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.18.52
2255102255         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:     193.500-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$                              1.022,78
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB:        9.525.B10.A8D.BDB.80D
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2101** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8300

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2835) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 598,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2101	/ 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 N° **2104** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8297

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal ID:(2834) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 975,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2104	/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 N° **2109** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8296

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2833) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 342,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2109	/ 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 N° **2113** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8295

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2832) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 372,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2113	/ 1	997149			RR$ 372,83	RR$ 0,00	RR$ 372,83
TOTAL....					RR$ 372,83	RR$ 0,00	RR$ 372,83

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 372,83**

(trezentos e setenta e dois reais e oitenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2124** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8298

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2829) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 111,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2124	/ 1	997149			RR$ 111,74	RR$ 0,00	RR$ 111,74
TOTAL....					RR$ 111,74	RR$ 0,00	RR$ 111,74

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 111,74**

(cento e onze reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2130** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8301

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2828) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 267,22**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2130	/ 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 N° **2137** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8302

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2827) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 708,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2137	/ 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° **2141** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8306

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2825) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 463,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2141	/ 1	997149			RR$ 463,14	RR$ 0,00	RR$ 463,14
TOTAL....					RR$ 463,14	RR$ 0,00	RR$ 463,14

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 463,14**

(quatrocentos e sessenta e três reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2147** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8307

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2824) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.847,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2147	/ 1	997149			RR$ 1.847,16	RR$ 0,00	RR$ 1.847,16
TOTAL....					RR$ 1.847,16	RR$ 0,00	RR$ 1.847,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.847,16**

(um mil, oitocentos e quarenta e sete reais e dezesseis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2178** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8303

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2826) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 875,95**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2178	/1	997149			RR$ 875,95	RR$ 0,00	RR$ 875,95
TOTAL....					RR$ 875,95	RR$ 0,00	RR$ 875,95

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 875,95**

(oitocentos e setenta e cinco reais e noventa e cinco centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

17/10/2023 16:28:23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Unidade: 000022 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO					
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE	22/11/2005	26/72	72,00	372,83
Total Unidade: 1 .:. 000022-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BRADESCO				**72,00**	**372,83**
2832					
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	42/42	42,00	42,84
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	54/72	72,00	121,10
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	29/72	72,00	178,98
Total Unidade: 3 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**186,00**	**342,92**
2833					
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	42/72	72,00	285,81
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	45/72	72,00	192,55
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	48/72	72,00	497,40
Total Unidade: 3 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**216,00**	**975,76**
2834					
Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	46/72	72,00	352,67
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	49/72	72,00	246,27
Total Unidade: 2 .:. 000064-SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**144,00**	**598,94**
2835					
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	50/72	72,00	111,74
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**111,74**
2828					
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	51/60	60,00	146,58
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	45/72	72,00	120,64
Total Unidade: 2 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**132,00**	**267,22**
2827					
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	62/72	72,00	124,25
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	64/72	72,00	193,14
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA	02/05/2011	1.00	0,00	296,82
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	1.00	0,00	93,87
Total Unidade: 4 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**144,00**	**708,08**
2837					
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	2/95	95,00	628,36
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				**95,00**	**875,95**
2826					
Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	27/72	72,00	463,14

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Total Unidade: 1 .:. 000131-VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**463,14**
					2825
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1.00	0,00	310,00
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES	18/09/2006	4/48	48,00	952,00
723-1	PATRICIA LINHARES DE	09/07/2012	33/72	72,00	585,16
Total Unidade: 3 .:. 000138-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**120,00**	**1.847,16**
					2824
Total Evento: 22				**1.253,00**	**6.563,74**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 13.15.45
2255102255         SEGUNDA VIA              0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:        17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:     193.500-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$                                6.563,74
DEBITO EM: 10/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 101014
AUTENTICACAO SISBB:       8.D86.547.944.49C.A22
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2496** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8743

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal
ID:(2948) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 352,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2496	/ 1	997152			RR$ 352,18	RR$ 0,00	RR$ 352,18
TOTAL....					RR$ 352,18	RR$ 0,00	RR$ 352,18

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 352,18**

(trezentos e cinquenta e dois reais e dezoito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Relação do Crédito
Subdivisão igual a 000013

30/10/2023 13:07:51

Dados do Convênio

Nome:
Banco: 104 - Caixa Economica Federal
Agência: 1111-1

17.728-8

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				
175-1	FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA	023.988.683-62	62086-1	352,18

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 352,18**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.45
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: 62.086-1

FAVORECIDO: FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 023.988.683-62
VALOR: R$ 352,18
DEBITO EM: 30/10/2023
==========
DOCUMENTO: 103003
AUTENTICACAO SISBB: A.6A1.375.0F3.DCA.FA2

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2078** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8331

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2801) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 816,89**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2078	/ 1	999110			RR$ 816,89	RR$ 0,00	RR$ 816,89
TOTAL....					RR$ 816,89	RR$ 0,00	RR$ 816,89

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 816,89**

(oitocentos e dezesseis reais e oitenta e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2094** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8333

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2802) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.808,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2094	/1	999110			RR$ 2.808,08	RR$ 0,00	RR$ 2.808,08
TOTAL....					RR$ 2.808,08	RR$ 0,00	RR$ 2.808,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.808,08**

(dois mil, oitocentos e oito reais e oito centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
Unidade: 000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO					
401-1	FÁBIO DE ARAUJO SILVA	10/01/2008	3/36	36,00	394,26
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	2/120	120,00	134,01
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	24/120	120,00	100,00
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	25/36	36,00	188,62
Total Unidade: 4 .:. 000002-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO				**312,00**	**816,89**
					2805
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	18/72	72,00	105,99
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	22/120	120,00	128,00
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	29/96	96,00	295,04
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	5/120	120,00	592,40
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	3/120	120,00	89,99
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	5/120	120,00	39,24
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	19/144	144,00	107,00
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	25/120	120,00	404,25
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	2/120	120,00	180,00
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	30/96	96,00	88,37
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	25/120	120,00	62,73
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	36/96	96,00	291,65
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	48/72	72,00	189,43
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	19/96	96,00	124,99
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	49/72	72,00	109,00
Total Unidade: 15 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.584,00**	**2.808,08**
					2802
Total Evento: 19				**1.896,00**	**3.624,97**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.18.52
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 71.010-0

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$ 3.624,97
DEBITO EM: 10/10/2023

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: 4.2D9.416.E5A.D9B.5B7

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2111** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8335

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2833) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 735,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2111	/ 1	999110			RR$ 735,03	RR$ 0,00	RR$ 735,03
TOTAL....					RR$ 735,03	RR$ 0,00	RR$ 735,03

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 735,03**

(setecentos e trinta e cinco reais e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2126** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8336

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2829) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 832,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2126	/ 1	999110			RR$ 832,32	RR$ 0,00	RR$ 832,32
TOTAL....					RR$ 832,32	RR$ 0,00	RR$ 832,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 832,32**

(oitocentos e trinta e dois reais e trinta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2133** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8337

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2828) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.412,81**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2133	/1	999110			RR$ 2.412,81	RR$ 0,00	RR$ 2.412,81
TOTAL....					RR$ 2.412,81	RR$ 0,00	RR$ 2.412,81

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.412,81**

(dois mil, quatrocentos e doze reais e oitenta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2138** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8338

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2827) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 794,97**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2138	/ 1	999110			RR$ 794,97	RR$ 0,00	RR$ 794,97
TOTAL....					RR$ 794,97	RR$ 0,00	RR$ 794,97

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 794,97**

(setecentos e noventa e quatro reais e noventa e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2143** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8340

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2825) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 737,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2143	/ 1	999110			RR$ 737,46	RR$ 0,00	RR$ 737,46
TOTAL....					RR$ 737,46	RR$ 0,00	RR$ 737,46

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 737,46**

(setecentos e trinta e sete reais e quarenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2179** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8339

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2826) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.961,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2179	/ 1	999110			RR$ 2.961,38	RR$ 0,00	RR$ 2.961,38
TOTAL....					RR$ 2.961,38	RR$ 0,00	RR$ 2.961,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.961,38**

(dois mil, novecentos e sessenta e um reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2181** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/09/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8334

DATA DA ORDEM: **10/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/10/2023**

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.: 09/2023 - Folha Mensal
ID:(2830) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 313,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2181	/ 1	999110			RR$ 313,50	RR$ 0,00	RR$ 313,50
TOTAL....					RR$ 313,50	RR$ 0,00	RR$ 313,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 313,50**

(trezentos e treze reais e cinquenta centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL					
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA	09/06/2008	1.00	0,00	313,50
Total Unidade: 1 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**0,00**	**313,50**
2830					
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	5/120	120,00	567,99
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	33/75	75,00	167,04
Total Unidade: 2 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**195,00**	**735,03**
2833					
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	2/120	120,00	144,01
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	3/120	120,00	206,00
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	9/84	84,00	307,56
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	30/96	96,00	87,02
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	38/96	96,00	87,73
Total Unidade: 5 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**516,00**	**832,32**
2829					
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	32/96	96,00	330,03
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	20/144	144,00	224,82
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	6/36	36,00	143,67
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	20/144	144,00	135,79
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	31/96	96,00	86,02
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	38/60	60,00	134,85
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	1/120	120,00	388,30
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	1.00	0,00	230,00
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	1.00	0,00	373,04
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	1.00	0,00	366,29
Total Unidade: 10 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**696,00**	**2.412,81**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA	02/05/2011	16/144	144,00	147,99
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE	07/02/2003	19/144	144,00	317,99
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	24/120	120,00	328,99
Total Unidade: 3 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**408,00**	**794,97**
2827					
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	17/72	72,00	453,99
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	17/72	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	3/120	120,00	300,00
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	8/60	60,00	196,40
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	20/144	144,00	108,03
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	20/144	144,00	208,06
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	33/96	96,00	24,97
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	25/120	120,00	72,39
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	5/120	120,00	301,99
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	18/144	144,00	363,40

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	18/144	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	24/96	96,00	318,00
Total Unidade: 14 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.332,00**	**2.961,38**
					2826
Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	1/120	120,00	113,00
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	3/120	120,00	425,37
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	5/120	120,00	199,09
Total Unidade: 3 .:. 000131-VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**360,00**	**737,46**
					2825
Total Evento: 38				**3.507,00**	**8.787,47**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.45
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 71.010-0

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$ 8.787,47
DEBITO EM: 10/10/2023
==========
DOCUMENTO: 101015
AUTENTICACAO SISBB: 4.C2C.E73.6B4.EF5.E90

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2521** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8722

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal
ID:(2957) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 212,52**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2521	/ 1	999130			RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52
TOTAL....					RR$ 212,52	RR$ 0,00	RR$ 212,52

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 212,52**

(duzentos e doze reais e cinquenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
10/2023

Todas as Referências

30/10/2023 13:05:49

Relação do Crédito
Subdivisão igual a 000004

Dados do Convênio

Nome:
Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.
Agência: 1522-2

7861

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	212,52

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 212,52**

Quantidade Total: 1 **Total Geral: 212,52**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.14
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 65.134.769-7

FAVORECIDO: MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 019.137.983-21
VALOR: R$ 212,52
DEBITO EM: 30/10/2023

DOCUMENTO: 103004
AUTENTICACAO SISBB: 8.7A6.4FC.E55.507.7B0

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2481** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8741

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal
ID:(2947) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 552,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2481	/ 1	999131			RR$ 552,82	RR$ 0,00	RR$ 552,82
TOTAL....					RR$ 552,82	RR$ 0,00	RR$ 552,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 552,82**

(quinhentos e cinquenta e dois reais e oitenta e dois centavos) * * *

Relação do Crédito
Subdivisão igual a 000013

30/10/2023 13:07:51

Dados do Convênio

Nome:
Banco: 104 - Caixa Economica Federal
Agência: 1111-1

17.728-8

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				
642-1	LUCIANA VERAS DE ARAUJO	909.440.383-87	20855-0	552,82

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 552,82**

Quantidade Total: 2 **Total Geral: 905,00**

Emissão de comprovantes

G335301439773947 1
30/10/2023 14:48:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/10/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.48.45
2255102255          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA:       20.855-0

FAVORECIDO:  LUCIANA VERAS DE ARAUJO
CPF/CNPJ:      909.440.383-87
VALOR: R$                                   552,82
DEBITO EM: 30/10/2023
================================================
DOCUMENTO: 103001
AUTENTICACAO SISBB:         A.750.C15.BD4.4B2.325
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2458** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/10/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 8745

DATA DA ORDEM: **30/10/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **30/10/2023**

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.: 10/2023 - Folha Mensal
ID:(2955) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.301,96**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2458	/ 1	999129			RR$ 1.301,96	RR$ 0,00	RR$ 1.301,96
TOTAL....					RR$ 1.301,96	RR$ 0,00	RR$ 1.301,96

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.301,96**

(um mil, trezentos e um reais e noventa e seis centavos) * * *

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3353014397739471
30/10/2023 14:46:00

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	30/10/2023
Data para pagamento	30/10/2023

R$ 124.841,26

PENSÃO

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	LIBERADO	001	0023	1.580	4.883,74
LENO BIZERRA DOS SANTOS	LIBERADO	001	0023	5.744	4.668,14
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.179,42
SAVIO MACEDO SOUZA	LIBERADO	001	3178	38.658	3.849,00
FABRICIA ALVES GALVAO	LIBERADO	001	1218	138.442	1.301,96
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.270,86
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	1.639,15
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.920,64
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.580,32
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	LIBERADO	001	0023	17.901	3.702,92
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	LIBERADO	001	2255	23.681	1.549,68
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	LIBERADO	001	2255	23.769	3.795,99
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	840,19
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.607,06
GEORGE RIBEIRO VERAS	LIBERADO	001	3137	20.750	2.741,50
JANILSA RAMOS DA SILVA	LIBERADO	001	3178	113.739	1.542,47
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	1.769,03
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.684,33
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	1.601,85
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.821,61
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.759,38
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	1.848,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	3.087,68
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	3.497,73
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	1.782,00
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.648,07
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	642,46
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.397,91
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.581,49
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.822,92
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.400,06
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.920,64
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	1.716,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.619,50
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	1.818,45
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	4.146,21
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.050,39
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	1.693,13
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.349,48
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.295,52
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.295,52
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	2.735,96
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.716,00
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.759,64
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	2.868,69
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.960,24
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	1.716,00
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.102,72
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.591,86
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.882,69