FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 223006

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.833.522,90	**416.477,10**	**5.229,00**	**1.828.293,90**

FICHA..: **464** DATA..: **23/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLATÕES EXTRAS REF. AO MES DE OUTUBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.229,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	223006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 23/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLATÕES EXTRAS REF. AO MES DE OUTUBRO D E 2022.	5.229,00
	DESCONTOS 28,13
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**5.200,87**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.229,00	5.229,00	5.229,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.200,87**

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **223006,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **23/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1657

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLATÕES EXTRAS REF. AO MES DE OUTUBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.228,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
223006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 5.228,13	RR$ 28,13	RR$ 5.200,00
TOTAL....					RR$ 5.228,13	RR$ 28,13	RR$ 5.200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.200,00**

(cinco mil, duzentos e vinte e oito reais e treze centavos) * * *

Conta Cartório

Secretaria da Saúde

Cajueiro da Praia

MEMO Nº 241/2022

Cajueiro da Praia-PI, 17 de novembro de 2022

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia

PARA: Secretaria de Administração e Finanças

ASSUNTO: Solicitação de pagamento de Plantões de finais de semana

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

NOME	CPF	FUNÇÃO	VALOR	CONTA BANCARIA
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	1.500,00	AG: 23-X C/C: 52772-X BANCO DO BRASIL
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	016.891.713-68	ENFERMEIRA	2.250,00	AG 4365 C/C 00023274-9 CAIXA ECONOMICA
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	045.990.003-44	ENFERMEIRA	3.000,00	AG: 1522 C/C: 0193806-2 BRADESCO
PATRICIA LINHARES DE CASTRO	981.887.873-53	ENFERMEIRA	150,00	BANCO 01 OPERAÇÃO 001 AG/3137-2 CONTA 21576-7
FILIPE TELES TOMAZ	056.740.223-13	MEDICO	8.500,00	AG: 0030 CONTA 000766529704-8
JULIANO ALBERTO BRANDÃO LIMA	017.690.743-25	MEDICO	2.000,00	AG: 3178-X C/C: 498726
MAURO JUNIOR MELO MOURA	839.690.763-04	MEDICO	1.000,00	AG: 3137-2 C/C: 25891-7

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária de Saúde

PROTOCOLO
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.[illegible]-70

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Geraldo Laura, 643
Centro CEP: 64222-000 Site: www.cajueirodepraia.pi.gov.br
Email: secretariasaudecajueiro@gmail.com

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

CAJUEIRO DA PRAIA
GOVERNO MUNICIPAL

Saúde
SECRETARIA MUNICIPAL

FOLHA PLANTÕES FINAIS DE SEMANA

MÊS DE REFERENCIA: OUTUBRO 2022

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

NOME	CPF	FUNÇÃO	VR. BRUTO	IRRF	VR. LÍQ	
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	1.800,00	0,00	1.800,00	23/02
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	918.891.113-68	ENFERMEIRA	2.279,00	28,13	2.250,87	23/02
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	845.990.903-44	ENFERMEIRA	3.112,00	112,00	3.000,00	
PATRICIA LINHARES DE CASTRO	881.887.873-53	ENFERMEIRA	150,00	0,00	150,00	23/02
FELIPE TELES TOMAZ	056.740.223-13	MÉDICO	10.525,84	2.025,25	8.500,59	
JULIANO ALBERTO BRANDÃO LIMA	017.690.743-25	MÉDICO	2.008,00	7,80	2.000,20	
MAURO JUNIOR MELO MOURA	839.590.763-04	MÉDICO	1.000,00	0,00	1.000,00	23/02
TOTAIS.....			**20.874,84**	**2.173,18**	**18.701,66**	

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

Emissão de comprovantes

G336201613954530I
20/04/2023 16:32:53

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 16.32.53
2255102255          SEGUNDA VIA              0005
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:       23.273-9

FAVORECIDO:  SUZANA DA SILVA DE SOUSA
CPF/CNPJ:      918.891.113-68
VALOR: R$                                2.250,00
DEBITO EM: 23/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 022306
AUTENTICACAO SISBB:         B.841.7C4.E5F.47E.57D
```

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.32.53
2255102255          SEGUNDA VIA                0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4446-6 - DELTA DO PARNAIBA
CONTA:       21.093-0

FAVORECIDO:  PATRICIA LINHARES DE CASTRO
CPF/CNPJ:      881.887.073-53
VALOR: R$                                  150,00
DEBITO EM: 23/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 022307
AUTENTICACAO SISBB:         8.32D.07E.233.B60.DE3
```

```
23/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   10:39:29
225502255          SEGUNDA VIA             0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/02/2023
NR. DOCUMENTO                 550.023.000.052.722
VALOR TOTAL                              1.800,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SOUZA FORTES
AGENCIA: 0023-X          CONTA:         52.722-X
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.33E.26A.191.1B5.7C2
```

```
23/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   10:39:58
225502255          SEGUNDA VIA              0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/02/2023
NR. DOCUMENTO               553.137.000.026.891
VALOR TOTAL                               1.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAURO JUNIOR MELO MOURA
AGENCIA: 3137-2          CONTA:         26.891-7
NR. DOCUMENTO               552.255.000.007.861
=============================================
NR.AUTENTICACAO          7.7FF.CE5.408.06A.26A
```

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 223001

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.828.736,90	**421.263,10**	**7.800,00**	**1.820.936,90**

FICHA..: **464** DATA..: **23/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLATÕES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.800,00

Valor por Extenso:
sete mil e oitocentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **23/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 23/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	223001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 23/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLATÕES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DA SAU DE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.	7.800,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **7.800,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.800,00	7.800,00	7.800,00	0,00

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

sete mil e oitocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **223001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **23/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 481

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLATÕES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
223001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.800,00	RR$ 0,00	RR$ 7.800,00
TOTAL....					RR$ 7.800,00	RR$ 0,00	RR$ 7.800,00

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

(sete mil e oitocentos reais) * * *

Secretaria da **Saúde** | PREFEITURA MUNICIPAL **Cajueiro da Praia**

123001

MEMO Nº 007/2023

Cajueiro da Praia-PI, 16 janeiro de 2023.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

7861

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de Pagamento de Plantões Extras.

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

FUNCIONÁRIO	CPF	CATEG.	VALOR	FONTE
Maria de Fatima Pereira Costa	023.392.443-40	Téc. de Enfermagem	1.000,00	Recursos Próprios
Maria Eliane Gomes de Sousa	863.785.203-30		900,00	
Daniel Santos Souza	038.139.093-44		900,00	
Marcos Paulo Freitas de Souza	048.222.723-03		1000,00	
Nathalia Fontenele de Oliveira	068.259.123-80		600,00	
Claudia Maria da Silva Falcão	057.524.893-93		600,00	
Bruna Beatriz Silva Alves de Souza	080.568.333-07		400,00	
Regina Célia de Souza Oliveira	451.365.563-15		200,00	
Carolina Taylor de Lima Aragão	005.500.983-21		200,00	
José Félix de Araujo	686.202.763-87	Motorista	800,00	
Fabio da Silva Araújo	700.218.723-68		800,00	
Paulo Afonso da Rocha Junior	991.528.603-10		400,00	
TOTAL:				

23/02

OBSERVAÇÃO:

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

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

Atenciosamente,

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde

Emissão de comprovantes

G3362016139646301
20/04/2023 16:26:40

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.26.39
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:        6.831-4

FAVORECIDO:  MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA
CPF/CNPJ:      848.222.723-03
VALOR: R$                                  1.000,00
DEBITO EM: 23/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 022301
AUTENTICACAO SISBB:         1.2F6.E7E.68D.C7E.4AF
```

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.26.39
2255102255          SEGUNDA VIA                0004
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:     193.628-0

FAVORECIDO:  FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ:     700.218.723-68
VALOR: R$                                  800,00
DEBITO EM: 23/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 022302
AUTENTICACAO SISBB:        F.095.02D.48E.145.4F6
```

```
23/02/2023    - BANCO DO BRASIL -    09:32:18
225582255           SEGUNDA VIA              0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D GS FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/02/2023
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.023.749
VALOR TOTAL                               900,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA ELIANE GOMES SOUZA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.749-3
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.493.716.020.FD8.587
```

23/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:32:18
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.822
VALOR TOTAL 900,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIEL SANTOS DE SOUZA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.822-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 4.838.BD8.7DA.DDC.0D1

23/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.022.044
VALOR TOTAL 600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALIA F OLIVEIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 22.044-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO F.35C.521.167.14D.E5F

23/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.412
VALOR TOTAL 600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.412-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
NR.AUTENTICACAO B.80D.05F.F7D.D07.742

```
23/02/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:35:32
225502255          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D G5 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  23/02/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.021.428
VALOR TOTAL                              400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         21.428-0
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.EFD.864.1D8.EE8.65A
```

23/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.015.754
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REGINA CELIA S OLIVEIRA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 15.754-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
NR.AUTENTICACAO 6.8C1.1E3.D46.18D.05C

23/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:35:32
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.020.392
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAROLINA TAYLOR L ARAGAO
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 20.392-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 7.612.3EA.48A.9AA.F29

```
23/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:37:19
225502255          SEGUNDA VIA             0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/02/2023
NR. DOCUMENTO                553.971.000.011.923
VALOR TOTAL                              800,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO
AGENCIA: 3971-3          CONTA:        11.923-7
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           3.288.337.611.ACF.DC6
```

23/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:19
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO E.884.F9A.313.88A.1C2

```
23/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:41:50
225502255          SEGUNDA VIA              0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 PDO PUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/02/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.021.586
VALOR TOTAL                             1.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         21.586-4
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.954.2DA.29A.A72.EEC
```

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 210056

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.828.293,90	**421.706,10**	**11.486,00**	**1.816.807,90**

FICHA..: **464** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLATÕES EXTRAS REF. AO MES DE NOVEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 11.486,00

Valor por Extenso:
**onze mil, quatrocentos e oitenta 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: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210056	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLATÕES EXTRAS REF. AO MES DE NOVEMBRO DE 2022.	11.486,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **9.650,46**

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
11.486,00	11.486,00	11.486,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.650,46**

nove mil, seiscentos e cinquenta 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° **210056,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1682

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLATÕES EXTRAS REF. AO MES DE NOVEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.835,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210056	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 9.835,54	RR$ 1.835,54	RR$ 8.000,00
TOTAL....					RR$ 9.835,54	RR$ 1.835,54	RR$ 8.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 8.000,00**

(nove mil, oitocentos e trinta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210056**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **24/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1683

DATA DA ORDEM: **24/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **24/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLATÕES EXTRAS REF. AO MES DE NOVEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.650,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210056	/ 2	020601	10.301.0002.2036.0000	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) * * *

7861

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

CAJUEIRO DA PRAIA
GOVERNO MUNICIPAL

Saúde
SECRETARIA MUNICIPAL

FOLHA PLANTÕES FINAIS DE SEMANA

MÊS DE REFERENCIA: NOVEMBRO 2022

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

NOME	CPF	FUNÇÃO	VR. BRUTO	IRRF	VR. LÍQ
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	2.279,00	28,13	2.250,87
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	845.990.903-44	ENFERMEIRA	1.650,00	0,00	1.650,00
PATRICIA LINHARES DE CASTRO	881.887.873-53	ENFERMEIRA	300,00	0,00	300,00
FILIPE TELES TOMAZ	056.740.223-13	MÉDICO	9.840,00	1.835,54	8.000,46
JULIANO ALBERTO BRANDÃO LIMA	017.690.743-25	MÉDICO	4.341,00	340,59	4.000,41
TOTAIS.....			**18.406,00**	**2.204,26**	**16.201,74**

24/02

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

Emissão de comprovantes

G334201648112807I
20/04/2023 16:56:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.13
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: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 786.529.794-8

FAVORECIDO: FILIPE TELES TOMAZ
CPF/CNPJ: 056.740.223-13
VALOR: R$ 8.000,00
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021019
AUTENTICACAO SISBB: 1.7BD.8D5.4AE.1E8.1B3

```
24/02/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:12:11
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                  24/02/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.023.769
VALOR TOTAL                              1.650,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONIQUE AQUINO FERREIRA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.769-8
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.081.75C.66E.2C8.116
```

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 130258

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.039.000,66	**210.999,34**	**3.071,38**	**2.035.929,28**

FICHA..: **464** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2185)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.071,38

Valor por Extenso:
**três mil e setenta e um reais e trinta e oito centavos * * * * * * * * *

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

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130258	SUBEMPENHO Nº	1

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

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2185)	3.071,38
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.071,38**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.071,38	3.071,38	3.071,38	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.071,38**

três mil e setenta e um reais e trinta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130258**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 361

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2185)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.071,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130258	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.071,38	RR$ 0,00	RR$ 3.071,38
TOTAL....					RR$ 3.071,38	RR$ 0,00	RR$ 3.071,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.071,38**

(três mil e setenta e um reais e trinta e oito centavos) * * *

Resumo Contábil

14/02/2023 10:10:24

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

Total de Vencimentos	3.071,38
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.071,38
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	3.071,38
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.071,38 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.071,38

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

Patronal

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

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	10	0,00	3.071,38	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	3.071,38
Total	**0,00**	**3.071,38**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	09/04/2008	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
172-1	FRANCISCO DAS CHAGAS MORAES SANTOS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
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
167-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO RODRIGUES	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

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

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

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.071,38	0,00	3.071,38

GOVERNO

G3321508362070201
15/02/2023 08:42:47

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/02/2023
Data para pagamento	10/02/2023

R$ 3.071,38

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
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
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
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222033

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.035.929,28	**214.070,72**	**2.140,00**	**2.033.789,28**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2216)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.140,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222033	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2216)	2.140,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.140,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.140,00	2.140,00	2.140,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.140,00**

dois mil, cento e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222033**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 625

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2216)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.140,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222033	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.140,00	RR$ 0,00	RR$ 2.140,00
TOTAL....					RR$ 2.140,00	RR$ 0,00	RR$ 2.140,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.140,00**

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

Resumo Contábil

2016

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	2.140,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	2.140,00
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	2.140,00
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.140,00 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.140,00

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	1.400,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	280,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	210,00	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	250,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	23,00	740,00
Salário Base	30,00	1.400,00
Total	**53,00**	**2.140,00**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

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

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
02/2023

Adiantamento 13º Salário

Folha de Pagamento

01/03/2023 14:21:58

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	12/12	1.400,00	
P	016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	280,00	
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	210,00	
P	403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	12/12	250,00	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.140,00	0,00	2.140,00

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.140,00	0,00	2.140,00

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338010933480891
01/03/2023 09:48:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 113.722,41

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.140,00
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.022,69
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.727,28
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.054,98
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	2.209,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.668	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.669,29
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.553,41
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	878,95
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	2.116,73
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.266,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.121,34
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	1.194,69
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	802,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.973,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	2.177,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.506,74
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.691,23
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.798,06
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.486,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	888,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.351	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.551,91

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222034

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.033.789,28	**216.210,72**	**878,85**	**2.032.910,43**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2215)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 878,85

Valor por Extenso:
oitocentos e setenta e oito reais e oitenta e cinco centavos * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222034	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2215)	878,85
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**878,85**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
878,85	878,85	878,85	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **878,85**

oitocentos e setenta e oito reais e oitenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222034,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 624

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2215)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 878,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222034	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 878,85	RR$ 0,00	RR$ 878,85
TOTAL....					RR$ 878,85	RR$ 0,00	RR$ 878,85

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 878,85**

(oitocentos e setenta e oito reais e oitenta e cinco centavos) * * *

Resumo Contábil

01/03/2023 14:26:15

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	878,85
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	878,85
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	878,85
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	878,85 (+)
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 (-)
	878,85

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	651,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	130,20	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	97,65	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	23,00	227,85
Salário Base	30,00	651,00
Total	**53,00**	**878,85**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Folha de Pagamento 01/03/2023 14:21:58

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

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

P 001	SALÁRIO BASE	12/12	651,00		
P 016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	130,20		
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	97,65		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	878,85	0,00	878,85

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	878,85	0,00	878,85

Total Geral: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.018,85	0,00	3.018,85

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3380109334880891
01/03/2023 09:48:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 113.722,41

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.140,00
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.022,69
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.727,28
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.054,98
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	2.209,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.669,29
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.553,41
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	878,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	2.116,73
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.266,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.121,34
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	802,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.973,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	2.177,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.506,74
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.691,23
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.798,06
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	888,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.551,91

DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	2.045,48
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	5.670,56
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	4.668,00

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222035

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.026.210,43	**223.789,57**	**2.604,00**	**2.023.606,43**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.604,00

Valor por Extenso:
dois mil, seiscentos 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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222035	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)	2.604,00
	DESCONTOS 868,54
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.735,46**

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
2.604,00	2.604,00	2.604,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.735,46**

um mil, setecentos e trinta e cinco reais e quarenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222035**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 636

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.604,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222035	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.604,00	RR$ 868,54	RR$ 1.735,46
TOTAL....					RR$ 2.604,00	RR$ 868,54	RR$ 1.735,46

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.735,46**

(dois mil, seiscentos 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 222036

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.023.606,43	**226.393,57**	**651,00**	**2.022.955,43**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 651,00

Valor por Extenso:
seiscentos e cinquenta e um reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222036	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)	651,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **651,00**

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
651,00	651,00	651,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **651,00**

seiscentos e cinquenta e um reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222036**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 635

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 651,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222036	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 651,00	RR$ 0,00	RR$ 651,00
TOTAL....					RR$ 651,00	RR$ 0,00	RR$ 651,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 651,00**

(seiscentos e cinquenta e um reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222037

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.029.655,43	**220.344,57**	**390,60**	**2.029.264,83**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 390,60

Valor por Extenso:
**trezentos e noventa 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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222037	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)	390,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**390,60**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
390,60	390,60	390,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **390,60**

trezentos e noventa reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222037**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 633

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 390,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222037	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 390,60	RR$ 0,00	RR$ 390,60
TOTAL....					RR$ 390,60	RR$ 0,00	RR$ 390,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 390,60**

(trezentos e noventa reais e sessenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222038

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.022.564,83	**227.435,17**	**325,50**	**2.022.239,33**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 325,50

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222038	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)	325,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**325,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 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
325,50	325,50	325,50	0,00

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

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222038**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 634

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222038	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 325,50	RR$ 0,00	RR$ 325,50
TOTAL....					RR$ 325,50	RR$ 0,00	RR$ 325,50

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222039

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.028.939,33	**221.060,67**	**553,48**	**2.028.385,85**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 553,48

Valor por Extenso:
**quinhentos e cinquenta e três reais e quarenta 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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222039	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)	553,48
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**553,48**

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
553,48	553,48	553,48	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **553,48**

quinhentos e cinquenta e três reais e quarenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222039**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 632

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2213)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 553,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222039	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 553,48	RR$ 0,00	RR$ 553,48
TOTAL....					RR$ 553,48	RR$ 0,00	RR$ 553,48

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 553,48**

(quinhentos e cinquenta e três reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

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

CNPJ: 01.612.620/0001-44

2213

Mês/Ano
02/2023

Folha Mensal

01/03/2023 16:23:58

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 000002

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

Total de Vencimentos	3.971,10
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	553,48
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	4.524,58
Total de Descontos	868,54
Total Líquido	3.656,04
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	4.524,58 (+)
Total Patronal	410,13 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	4.934,71
Total de Descontos	
Total de Descontos	868,54 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	868,54

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	410,13	0,00	0,00	0,00	410,13
Total	410,13	0,00	0,00	0,00	410,13

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	2.604,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	130,20	
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	260,40	
023	Hora Extra 50%	1	40,00	507,78	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	1	2,42	45,70	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	2	38,00	651,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	5,00	325,50	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	73,00	1.367,10
Salário Base	60,00	2.604,00
Hora Extra	42,42	553,48
Total	**175,42**	**4.524,58**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	3	192,00	423,38	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	35,03	
942	CAJUPREV	2	28,00	410,13	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	227,50	868,54
Total	**227,50**	**868,54**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	410,13
Total	410,13

Base de I.R.R.F.	**4.524,58**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.929,50**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.929,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

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

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
02/2023

Folha Mensal

Folha de Pagamento

01/03/2023 16:27:08

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	SALÁRIO BASE	30,00D	1.302,00	D	920	IRRF - SALÁRIO	7,50 / 35,03
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00 / 200,51
P	023	Hora Extra 50%	40,00H	507,78				
P	024	Hora Extra 100%	2,7H	45,70				
P	051	Adicional Noturno 25%	19,00	325,50				
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20				

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.571,58	2.571,58	235,54	2.336,04

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

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/36 / 134,76
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10,00	130,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/36 / 188,82
P	051	Adicional Noturno 25%	19,00	325,50	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/120 / 100,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30	D	942	CAJUPREV	14,00 / 209,62

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

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.929,50	4.524,58	4.524,58	868,54	3.656,04

Total Geral: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.929,50	4.524,58	4.524,58	868,54	3.656,04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.18
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

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

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 852.885.433-72
VALOR: R$ 1.320,00
DEBITO EM: 28/02/2023

DOCUMENTO: 022804
AUTENTICACAO SISBB: 1.CD2.8E1.947.ACD.C9A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.17
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$ 2.336,04
DEBITO EM: 28/02/2023
==========
DOCUMENTO: 022802
AUTENTICACAO SISBB: D.198.67D.861.824.238

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222041

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.021.685,85	**228.314,15**	**8.513,12**	**2.013.172,73**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2212)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.513,12

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222041	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023	

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2212)	8.513,12
	DESCONTOS 2.390,52
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.122,60**

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

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

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

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222041**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 623

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2212)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222041	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.513,12	RR$ 2.390,52	RR$ 6.122,60
TOTAL....					RR$ 8.513,12	RR$ 2.390,52	RR$ 6.122,60

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

(oito mil, quinhentos e treze reais e doze centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222042

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.013.172,73	**236.827,27**	**1.702,62**	**2.011.470,11**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2212)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.702,62

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222042	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2212)	1.702,62
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.702,62**

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

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

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

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222042,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 622

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2212)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222042	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.702,62	RR$ 0,00	RR$ 1.702,62
TOTAL....					RR$ 1.702,62	RR$ 0,00	RR$ 1.702,62

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222043

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.011.470,11	**238.529,89**	**500,00**	**2.010.970,11**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2212)

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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222043	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2212)	500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **500,00**

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

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

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

quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222043**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 621

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2212)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222043	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 500,00	RR$ 0,00	RR$ 500,00
TOTAL....					RR$ 500,00	RR$ 0,00	RR$ 500,00

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

(quinhentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222044

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.010.970,11	**239.029,89**	**851,31**	**2.010.118,80**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2212)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 851,31

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222044	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2212)	851,31
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**851,31**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
851,31	851,31	851,31	0,00

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

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222044**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 620

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2212)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222044	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 851,31	RR$ 0,00	RR$ 851,31
TOTAL....					RR$ 851,31	RR$ 0,00	RR$ 851,31

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

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

2212

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

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

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

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	8.513,12	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.702,62	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	6,00	851,31	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	500,00	

Resumo de Proventos por Classificação

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

Descontos

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

Resumo de Descontos por Classificação

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

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Folha de Pagamento

01/03/2023 14:20:19

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1132 - GERENTE DE SAUDE BUCAL

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.800,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	42,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	560,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	225,44
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	420,00	D	942	CAJUPREV	14,00	450,80
P	403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1,00	500,00					

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.913,12	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	43,70
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	582,62	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	145,86
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	291,31	D	942	CAJUPREV	14,00	446,62

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

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

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

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

Total Unidade: 3

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

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338010933486089 1
01/03/2023 09:48:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 113.722,45

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.581,78
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.140,00
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.022,69
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.676,06
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,86
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.556	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.727,28
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.208	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.054,98
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	2.209,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.669,29
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.749	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.302,86
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.553,41
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	878,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	2.116,73
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.266,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.121,34
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	802,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.973,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	2.177,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.506,74
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.585	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.555,69
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.656	1.691,23
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.798,06
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	888,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.551,91

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222046

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
2.016.818,80	**233.181,20**	**28.823,46**	**1.987.995,34**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 28.823,46

Valor por Extenso:
vinte e oito mil, oitocentos e vinte e três reais e quarenta e seis ce

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222046	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)	28.823,46
	DESCONTOS 10.216,58
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **18.606,88**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
28.823,46	28.823,46	28.823,46	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **18.606,88**

dezoito mil, seiscentos e seis 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° **222046,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 619

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 28.823,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222046	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 28.823,46	RR$ 10.216,58	RR$ 18.606,88
TOTAL....					RR$ 28.823,46	RR$ 10.216,58	RR$ 18.606,88

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 18.606,88**

(vinte e oito mil, oitocentos e vinte e três reais e quarenta e seis centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222047

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.981.295,34	**268.704,66**	**3.255,00**	**1.978.040,34**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.255,00

Valor por Extenso:
**três mil, duzentos e cinquenta e cinco reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222047	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)	3.255,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** 3.255,00

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.255,00	3.255,00	3.255,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.255,00**

três mil, duzentos e cinquenta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222047**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 618

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.255,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222047	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.255,00	RR$ 0,00	RR$ 3.255,00
TOTAL....					RR$ 3.255,00	RR$ 0,00	RR$ 3.255,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.255,00**

(três mil, duzentos e cinquenta e cinco reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222048

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.984.740,34	**265.259,66**	**4.920,38**	**1.979.819,96**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.920,38

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222048	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)	4.920,38
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.920,38**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.920,38	4.920,38	4.920,38	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.920,38**

quatro mil, novecentos e vinte reais e trinta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222048**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 617

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.920,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222048	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.920,38	RR$ 0,00	RR$ 4.920,38
TOTAL....					RR$ 4.920,38	RR$ 0,00	RR$ 4.920,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.920,38**

(quatro mil, novecentos e vinte reais e trinta e oito centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222049

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.973.119,96	**276.880,04**	**1.551,00**	**1.971.568,96**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.551,00

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222049	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)	1.551,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.551,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.551,00	1.551,00	1.551,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.551,00**

um mil, quinhentos e cinquenta e um reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222049**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 616

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.551,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222049	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.551,00	RR$ 0,00	RR$ 1.551,00
TOTAL....					RR$ 1.551,00	RR$ 0,00	RR$ 1.551,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.551,00**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222050

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.971.568,96	**278.431,04**	**3.255,00**	**1.968.313,96**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.255,00

Valor por Extenso:
**três mil, duzentos e cinquenta e cinco reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222050	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)	3.255,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.255,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.255,00	3.255,00	3.255,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.255,00**

três mil, duzentos e cinquenta e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222050**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 615

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.255,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222050	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.255,00	RR$ 0,00	RR$ 3.255,00
TOTAL....					RR$ 3.255,00	RR$ 0,00	RR$ 3.255,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.255,00**

(três mil, duzentos e cinquenta e cinco reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222051

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.968.313,96	**281.686,04**	**2.954,33**	**1.965.359,63**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.954,33

Valor por Extenso:
dois mil, novecentos e cinquenta e quatro reais e trinta e três centav

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222051	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)	2.954,33
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.954,33**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.954,33	2.954,33	2.954,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.954,33**

dois mil, novecentos e cinquenta e quatro reais e trinta e três centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 22/02/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222051,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 614

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.954,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222051	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.954,33	RR$ 0,00	RR$ 2.954,33
TOTAL....					RR$ 2.954,33	RR$ 0,00	RR$ 2.954,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.954,33**

(dois mil, novecentos e cinquenta e quatro reais e trinta e três centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222052

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.972.059,63	**277.940,37**	**1.996,00**	**1.970.063,63**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.996,00

Valor por Extenso:
**um mil, novecentos e noventa e seis reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222052	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)	1.996,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.996,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.996,00	1.996,00	1.996,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.996,00**

um mil, novecentos e noventa e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222052**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 613

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.996,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222052	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.996,00	RR$ 0,00	RR$ 1.996,00
TOTAL....					RR$ 1.996,00	RR$ 0,00	RR$ 1.996,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.996,00**

(um mil, novecentos e noventa e seis reais) * * *

3211

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	44.611,26
Salário Família	179,46
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	1.996,00
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	46.786,72
Total de Descontos	10.248,13
Total Líquido	36.538,59
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	46.786,72 (+)
Total Patronal	4.465,83 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	51.252,55

Total de Descontos	
Total de Descontos	10.248,13 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	10.248,13

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	4.465,83	0,00	0,00	0,00	4.465,83
Total	4.465,83	0,00	0,00	0,00	4.465,83

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	22
97 - Afastamento sem vencimento/sem remuneração	1
Total	23
Quantidade de trabalhadores processados	23

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	22	660,00	28.644,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	130,20	
013	Periculosidade	1	0,00	363,38	
016	INSALUBRIDADE 20%	17	340,00	4.426,80	
023	Hora Extra 50%	5	109,50	1.808,84	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	1	11,30	187,16	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	10	190,00	3.255,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.551,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	22	50,00	3.255,00	
904	SALARIO FAMILIA	3	3,00	179,46	Salário Família
908	1/3 FERIAS	5	150,00	2.954,33	
918	ESTOURO NO MES	1	1,00	31,55	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	741,00	15.967,26
Salário Base	660,00	28.644,00
Hora Extra	120,80	1.996,00
Salário Família	3,00	179,46
Total	**1.524,80**	**46.786,72**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	6	576,00	884,53	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	13	1.248,00	2.537,94	
565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	1	16,10	209,62	
609	CONSIGNADO BRADESCO	10	633,00	1.645,02	
630	Contribuição SINDFUP	9	13,50	175,77	
920	IRRF - SALARIO	9	67,50	297,87	
928	ESTOURO MES ANTERIOR	1	0,00	31,55	
942	CAJUPREV	22	308,00	4.465,83	

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	2.862,10	10.248,13
Total	**2.862,10**	**10.248,13**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.465,83
Total	4.465,83

Base de I.R.R.F.	**46.575,71**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**31.899,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	31.899,00

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	31/96	311,98
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	11/72	105,89
P	023	Hora Extra 50%	7,60H	103,26	D	920	IRRF - SALÁRIO	7,50	5,46
P	051	Adicional Noturno 25%	19,00	325,50	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.186,46	2.186,46	633,05	1.553,41

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	920	IRRF - SALÁRIO	7,50	17,25
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	585,90					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.343,60	2.343,60	226,87	2.116,73

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	920	IRRF - SALÁRIO	7,50	29,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	023	Hora Extra 50%	32,00H	421,85					
P	051	Adicional Noturno 25%	19,00	325,50					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.505,05	2.505,05	238,98	2.266,07

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	9/96	46,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	22/96	295,04
P	023	Hora Extra 50%	37H	400,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	15/120	126,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	908	1/3 FERIAS	30 D	719,23	D	920	IRRF - SALÁRIO	7,50	57,25
					D	942	CAJUPREV	14,00	209,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.676,93	2.676,93	755,59	2.121,34

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	1.302,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	71/72	200,18
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	69/72	77,75
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
					D	942	CAJUPREV	14,00	200,51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	1.692,60	1.692,60	497,97	1.194,63

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
680-1	FRANCISCO ANTONIO DAMASCENO VERAS	01/02/2012	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	86,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	12/144	107,00
P	051	Adicional Noturno 25%	19,00	325,50	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	62/72	156,18
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	65,10	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	43/72	181,79
					D	942	CAJUPREV	14,00	191,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.357,10	1.953,00	1.953,00	722,51	1.230,49

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	565	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	16,10	209,62
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	72/72	244,53
P	804	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	68/72	34,69
					D	942	CAJUPREV	14,00	200,51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	1.432,20	1.492,02	689,35	802,67

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/120	404,25
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	023	Hora Extra 50%	40,00H	488,25	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	39,98
P	024	Hora Extra 100%	11:30H	187,16	D	942	CAJUPREV	14,00	191,39
P	051	Adicional Noturno 25%	19,00	325,50					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	65,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.367,10	2.628,41	2.628,41	655,15	1.973,26

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	051	Adicional Noturno 25%	19,00	325,50	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	23,76
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	808	1/3 FERIAS	30 D	807,60					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.430,40	2.430,40	252,91	2.177,49

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	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3/96	192,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	122,20
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	295,79
P	808	1/3 FERIAS	30 D	585,90	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	17,25
					D	942	CAJUPREV	14,00	209,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.343,60	2.343,60	836,86	1.506,74

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
7-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES DOS SANTOS	01/03/2002	0004 - AUX. SERVICOS GERAIS

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	23/96	88,37
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	29/96	291,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/120	62,73
					D	942	CAJUPREV	14,00	209,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.757,70	1.757,70	652,37	1.105,33

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	1.302,00	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40					
P	023	Hora Extra 50%	30,00H	395,48					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.153,18	2.153,18	209,62	1.943,56

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE SOUZA	07/02/2003	0173 - AUX.DE ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	12/144	317,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	051	Adicional Noturno 25%	18,00	325,50					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.083,20	2.083,20	527,61	1.555,59

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	942	CAJUPREV	14,00	191,39
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	65,10					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,62					
P	908	1/3 FERIAS	30,00	455,70					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.367,10	1.822,80	1.882,52	191,39	1.691,23

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	313,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	1.692,60	1.692,60	533,54	1.159,06

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51
P	051	Adicional Noturno 25%	18,00	325,50					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.018,10	2.018,10	220,04	1.798,06

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

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

P	918	ESTOURO NO MES	1.00	31,55	D	928	ESTOURO MES ANTERIOR	1.00	31,55

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	37/72	51,61
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	260,40	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	46,54
P	051	Adicional Noturno 25%	18.00	325,50	D	942	CAJUPREV	14.00	209,62
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	651,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.734,20	2.734,20	307,97	2.426,23

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,53
P	013	Periculosidade	1.00	363,38	D	942	CAJUPREV	14.00	200,51
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	130,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	1.795,58	1.795,58	220,04	1.575,54

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	942	CAJUPREV	14.00	191,39
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	260,40					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	65,10					
P	904	SALARIO FAMILIA	1.00	59,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.367,10	1.627,50	1.687,32	191,39	1.495,93

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	126,05
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	260,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	19/57	271,90
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	65,10	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	17/72	130,40
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,53
					D	942	CAJUPREV	14.00	191,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.367,10	1.627,50	1.627,50	739,27	888,23

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	41/72	189,43
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	42/72	109,00
P	051	Adicional Noturno 25%	18.00	325,50	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	12/96	124,99
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1.00	900,00	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	61,02
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	130,20	D	942	CAJUPREV	14.00	200,51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.918,10	2.918,10	684,95	2.233,15

Folha de Pagamento

01/03/2023 14:20:19

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

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

P	001	SALÁRIO BASE	30,000	1.302,00	D	830	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10,00	130,20	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	051	Adicional Noturno 25%	19,00	325,50					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.953,00	1.953,00	229,15	1.723,85

Total Unidade: 23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	31.899,00	46.575,71	46.786,72	10.248,13	36.538,59

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338010933488089I
01/03/2023 09:48:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 113.722,41

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.551,76
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.140,00
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.022,69
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.686	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.727,28
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.814	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2633	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.054,98
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	2.209,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.669,29
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	00	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.553,41
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	878,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	2.116,73
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.266,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.121,34
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	802,57
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.973,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	2.177,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.506,74
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.691,23
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.159,08
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.798,08
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.496,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	888,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.152	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.551,91

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222054

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.963.363,63	**286.636,37**	**12.770,64**	**1.950.592,99**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 12.770,64

Valor por Extenso:
doze mil, setecentos e setenta reais e sessenta e quatro centavos * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222054	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)	12.770,64
	DESCONTOS 5.262,72
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**7.507,92**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.770,64	12.770,64	12.770,64	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.507,92**

sete mil, quinhentos e sete reais e noventa e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222054**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 631

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 12.770,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222054	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 12.770,64	RR$ 5.262,72	RR$ 7.507,92
TOTAL....					RR$ 12.770,64	RR$ 5.262,72	RR$ 7.507,92

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 7.507,92**

(doze mil, setecentos e setenta reais e sessenta e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222055

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.950.592,99	**299.407,01**	**825,00**	**1.949.767,99**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 825,00

Valor por Extenso:
oitocentos e vinte e cinco reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222055	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)	825,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**825,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
825,00	825,00	825,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **825,00**

oitocentos e vinte e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222055**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 630

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 825,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222055	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 825,00	RR$ 0,00	RR$ 825,00
TOTAL....					RR$ 825,00	RR$ 0,00	RR$ 825,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 825,00**

(oitocentos e vinte e cinco reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222056

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.949.767,99	**300.232,01**	**2.293,72**	**1.947.474,27**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.293,72

Valor por Extenso:
dois mil, duzentos e noventa e três reais e setenta e dois centavos *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222056	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)	2.293,72
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.293,72**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.293,72	2.293,72	2.293,72	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.293,72**

dois mil, duzentos e noventa e três reais e setenta e dois centavos * * * * * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 22/02/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222056**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 629

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.293,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222056	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.293,72	RR$ 0,00	RR$ 2.293,72
TOTAL....					RR$ 2.293,72	RR$ 0,00	RR$ 2.293,72

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.293,72**

(dois mil, duzentos e noventa e três reais e setenta e dois centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222057

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.947.474,27	**302.525,73**	**1.800,00**	**1.945.674,27**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.800,00

Valor por Extenso:
um mil e oitocentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222057	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)	1.800,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.800,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.800,00	1.800,00	1.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.800,00**

um mil e oitocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222057**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 628

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222057	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.800,00	RR$ 0,00	RR$ 1.800,00
TOTAL....					RR$ 1.800,00	RR$ 0,00	RR$ 1.800,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.800,00**

(um mil e oitocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222058

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.945.674,27	**304.325,73**	**1.005,50**	**1.944.668,77**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.005,50

Valor por Extenso:
**um mil e cinco reais e cinquenta centavos * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222058	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)	1.005,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.005,50**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.005,50	1.005,50	1.005,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.005,50**

um mil e cinco reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222058**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 627

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.005,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222058	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.005,50	RR$ 0,00	RR$ 1.005,50
TOTAL....					RR$ 1.005,50	RR$ 0,00	RR$ 1.005,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.005,50**

(um mil e cinco reais e cinquenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222059

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.944.668,77	**305.331,23**	**3.437,77**	**1.941.231,00**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.437,77

Valor por Extenso:
três mil, quatrocentos e trinta e sete reais e setenta 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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222059	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)	3.437,77
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.437,77**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.437,77	3.437,77	3.437,77	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.437,77**

três mil, quatrocentos e trinta e sete reais e setenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222059**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 626

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2210)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.437,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222059	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.437,77	RR$ 0,00	RR$ 3.437,77
TOTAL....					RR$ 3.437,77	RR$ 0,00	RR$ 3.437,77

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.437,77**

(três mil, quatrocentos e trinta e sete reais e setenta e sete centavos) * * *

2210

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	22.132,63
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	22.132,63
Total de Descontos	5.262,72
Total Líquido	16.869,91
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	22.132,63 (+)
Total Patronal	1.928,66 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	24.061,29

Total de Descontos	
Total de Descontos	5.262,72 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	5.262,72

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.928,66	0,00	0,00	0,00	1.928,66
Total	1.928,66	0,00	0,00	0,00	1.928,66

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	5
Total	5
Quantidade de trabalhadores processados	5

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	5	150,00	12.770,64	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	2.293,72	
051	Adicional Noturno 25%	1	19,00	825,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.800,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5	9,00	1.005,50	
908	1/3 FERIAS	2	60,00	3.437,77	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	168,00	9.361,99
Salário Base	150,00	12.770,64
Total	**318,00**	**22.132,63**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	144,00	1.267,99	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	49,50	
920	IRRF - SALARIO	4	85,00	2.016,57	
942	CAJUPREV	5	70,00	1.928,66	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	300,50	5.262,72
Total	300,50	5.262,72

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.928,66
Total	1.928,66

Base de I.R.R.F.	22.132,63
Base de F.G.T.S.	0,00

Base de Previdência Total	13.776,14
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	13.776,14

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	19/72	372,63
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	195,30	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.497,30	1.497,30	582,45	914,85

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1222 - GERENTE DE VIGILANCIA EPIDEM. E IMUNIZAÇÃO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	310,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	260,40	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	36,61
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	900,00	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	130,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.592,60	2.592,60	547,12	2.045,48

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JAINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.433,32	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	215,83
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	686,66	D	942	CAJUPREV	14,00	504,70
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	171,67					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.604,99	4.291,65	4.291,65	720,63	3.571,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL	18/09/2006	1210 - GERENTE DE VIG. SANITÁRIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.433,32	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	951,79
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	686,66	D	942	CAJUPREV	14,00	528,73
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	900,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	343,33					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.787,77					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.776,65	7.151,08	7.151,08	1.480,52	5.670,56

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	26/72	585,16
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	660,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	49,50
P	051	Adicional Noturno 25%	19.00	825,00	D	920	IRRF - SALARIO	27,50	812,24
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	30	165,00	D	942	CAJUPREV	14,00	485,10
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.650,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.465,00	6.600,00	6.600,00	1.932,00	4.668,00

Total Unidade: 5

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	13.776,14	22.132,63	22.132,63	5.262,72	16.869,91

Total Geral: 51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	107.237,51	140.530,38	140.741,37	33.408,17	107.333,20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08:53:18
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.667-0

FAVORECIDO: ANTONIO GEORGE MACHADO DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 181.362.143-87
VALOR: R$ 914,85
DEBITO EM: 28/02/2023

DOCUMENTO: 022805
AUTENTICACAO SISBB: C.8D8.2C7.BE3:73A.456

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338010933488089 1
01/03/2023 09:48:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 113.722,41

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.140,00
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	39.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.022,69
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.727,28
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.814	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.054,98
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	2.209,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.669,29
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.553,41
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	878,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	2.116,73
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.266,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.121,34
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	802,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.973,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.365	2.177,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.506,74
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.943,55
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.691,23
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.159,05
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.955	1.798,08
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.486,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	888,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.551,91

DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.622	2.045,48
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	52.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	PROCESSADO	001	3137	7.488	5.670,56
PATRICIA LINHARES DE CAST	PROCESSADO	001	3137	21.576	4.656,00

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222061

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.947.931,00	**302.069,00**	**4.025,64**	**1.943.905,36**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2209)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.025,64

Valor por Extenso:
**quatro mil e vinte e cinco reais e sessenta e quatro centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222061	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2209)	4.025,64
	DESCONTOS 1.046,44
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.979,20**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.025,64	4.025,64	4.025,64	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.979,20**

dois mil, novecentos e setenta e nove reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222061**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 612

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2209)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.025,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222061	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.025,64	RR$ 1.046,44	RR$ 2.979,20
TOTAL....					RR$ 4.025,64	RR$ 1.046,44	RR$ 2.979,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.979,20**

(quatro mil e vinte e cinco reais e sessenta e quatro centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222062

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.937.205,36	**312.794,64**	**781,20**	**1.936.424,16**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2209)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 781,20

Valor por Extenso:
setecentos e oitenta e um reais e vinte centavos * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222062	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2209)	781,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**781,20**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
781,20	781,20	781,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **781,20**

setecentos e oitenta e um reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222062**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 611

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2209)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 781,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222062	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 781,20	RR$ 0,00	RR$ 781,20
TOTAL....					RR$ 781,20	RR$ 0,00	RR$ 781,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 781,20**

(setecentos e oitenta e um reais e vinte centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222063

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.936.424,16	**313.575,84**	**260,40**	**1.936.163,76**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2209)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 260,40

Valor por Extenso:
duzentos e sessenta reais e quarenta centavos * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222063	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2209)	260,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**260,40**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
260,40	260,40	260,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **260,40**

duzentos e sessenta reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222063**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 610

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2209)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 260,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222063	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 260,40	RR$ 0,00	RR$ 260,40
TOTAL....					RR$ 260,40	RR$ 0,00	RR$ 260,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 260,40**

(duzentos e sessenta reais e quarenta centavos) * * *

2209

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

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

Total de Vencimentos	4.947,60
Salário Família	119,64
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	5.067,24
Total de Descontos	1.046,44
Total Líquido	4.020,80
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.067,24 (+)
Total Patronal	583,30 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	5.650,54

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.046,44 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.046,44

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	583,30	0,00	0,00	0,00	583,30
Total	583,30	0,00	0,00	0,00	583,30

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	3.906,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	781,20	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	4,00	260,40	
904	SALARIO FAMILIA	2	2,00	119,64	Salário Família

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	64,00	1.041,60
Salário Base	90,00	3.906,00
Salário Família	2,00	119,64
Total	**156,00**	**5.067,24**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	463,14	
942	CAJUPREV	3	42,00	583,30	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	114,00	1.046,44
Total	**114,00**	**1.046,44**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	583,30
Total	583,30

Base de I.R.R.F.	**4.947,60**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**4.166,40**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.166,40

Folha de Pagamento

01/03/2023 14:40:41

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	20/72	483,14
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	1.692,60	1.692,60	663,65	1.028,95

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
790-4	FRANCIVALDO COSTA DA SILVA	13/06/2022	0399 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	942	CAJUPREV	14,00	182,28
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	260,40					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.302,00	1.562,40	1.622,22	182,28	1.439,94

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	1.692,60	1.752,42	200,51	1.551,91

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.166,40	4.947,60	5.067,24	1.046,44	4.020,80

Total Geral: 25

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	64.304,50	81.864,35	81.983,99	23.096,61	58.887,38

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338010933488O891
01/03/2023 09:48:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 113.722,43

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.140,00
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.022,69
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.727,28
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.054,98
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	2.209,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.669,29
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.839,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.553,41
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	878,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	2.416,73
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.266,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.121,34
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	802,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.973,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	2.177,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.506,74
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.691,23
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.798,06
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	888,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.152	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.551,91

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222065

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.936.163,76	**313.836,24**	**16.968,00**	**1.919.195,76**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2208)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 16.968,00

Valor por Extenso:
**dezesseis mil, novecentos e sessenta e oito reais * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222065	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2208)	16.968,00
	DESCONTOS 7.493,86
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **9.474,14**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
16.968,00	16.968,00	16.968,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.474,14**

nove mil, quatrocentos e setenta e quatro reais e quatorze centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 22/02/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222065**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 609

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2208)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 16.968,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222065	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 16.968,00	RR$ 7.493,86	RR$ 9.474,14
TOTAL....					RR$ 16.968,00	RR$ 7.493,86	RR$ 9.474,14

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.474,14**

(dezesseis mil, novecentos e sessenta e oito reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222066

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.919.195,76	**330.804,24**	**3.393,60**	**1.915.802,16**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2208)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.393,60

Valor por Extenso:
**três mil, trezentos e noventa e três reais e sessenta centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222066	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2208)	3.393,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.393,60**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.393,60	3.393,60	3.393,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.393,60**

três mil, trezentos e noventa e três reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222066**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 608

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2208)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.393,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222066	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.393,60	RR$ 0,00	RR$ 3.393,60
TOTAL....					RR$ 3.393,60	RR$ 0,00	RR$ 3.393,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.393,60**

(três mil, trezentos e noventa e três reais e sessenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222067

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.915.802,16	**334.197,84**	**200,00**	**1.915.602,16**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2208)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222067	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2208)	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222067**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 607

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2208)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222067	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222068

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.915.602,16	**334.397,84**	**2.787,60**	**1.912.814,56**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2208)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.787,60

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222068	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2208)	2.787,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.787,60**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.787,60	2.787,60	2.787,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.787,60**

dois mil, setecentos e oitenta e sete reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222068**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 606

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2208)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.787,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222068	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.787,60	RR$ 0,00	RR$ 2.787,60
TOTAL....					RR$ 2.787,60	RR$ 0,00	RR$ 2.787,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.787,60**

(dois mil, setecentos e oitenta e sete reais e sessenta centavos) * * *

2208

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	23.349,20
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	23.349,20
Total de Descontos	7.493,86
Total Líquido	15.855,34
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	23.349,20 (+)
Total Patronal	2.765,77 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	26.114,97

Total de Descontos	
Total de Descontos	7.493,86 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	7.493,86

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	2.765,77	0,00	0,00	0,00	2.765,77
Total	2.765,77	0,00	0,00	0,00	2.765,77

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	210,00	16.968,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	7	140,00	3.393,60	
372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO SINDICÂNCIA	1	0,00	200,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	7	23,00	2.787,60	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	163,00	6.381,20
Salário Base	210,00	16.968,00
Total	**373,00**	**23.349,20**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	6	576,00	1.169,08	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	9	540,00	2.191,40	
570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	1	26,68	347,37	
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	132,00	267,22	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	145,44	
920	IRRF - SALARIO	7	97,50	607,58	
942	CAJUPREV	7	98,00	2.765,77	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	1.476,18	7.493,86
Total	**1.476,18**	**7.493,86**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.765,77
Total	2.765,77

Base de I.R.R.F.	**23.349,20**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**19.755,60**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	19.755,60

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	25/96	330,03
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	36,36
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	363,60	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14.00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	834,17	2.438,23

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/96	42,34
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	484,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3/96	308,98
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	484,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	29,40
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	6/96	179,02
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8/96	403,00
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/144	224,82
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	93,16
					D	942	CAJUPREV	14.00	407,23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.908,80	3.393,60	3.393,60	1.724,31	1.669,29

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
175-1	FRANCISCO ANTONIO RODRIGUES PEREIRA	11/02/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	206,34
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	31/60	134,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	363,60	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	24/96	86,02
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/144	135,79
					D	570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	26.68	347,37
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	44/60	146,58
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	38/72	120,64
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14.00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	1.645,37	1.627,03

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	310,56
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	93,16
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	484,80	D	942	CAJUPREV	14.00	407,23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.908,80	3.393,60	3.393,60	810,95	2.582,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	230,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	123,16
P	372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO	30	200,00	D	942	CAJUPREV	14.00	407,23
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	484,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.908,80	3.593,60	3.593,60	760,39	2.833,21

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS BRITO	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	373,04

Folha de Pagamento

01/03/2023 14:20:19

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

P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
					D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	848,24	2.302,96

Matricula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1771	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	366,29
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	363,60	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14,00	390,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	870,43	2.401,97

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	19.755,60	23.349,20	23.349,20	7.493,86	15.855,34

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338010933488089 1
01/03/2023 09:48:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 113.722,41

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.140,00
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.022,69
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.727,28
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.054,98
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	2.209,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.669,29
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	00	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.553,41
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	878,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	2.116,73
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.266,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.121,34
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	802,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.973,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	2.177,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.506,74
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.691,23
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.159,05
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.798,06
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	888,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.551,91

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222070

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.919.514,56	**330.485,44**	**13.906,52**	**1.905.608,04**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2207)

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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222070	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2207)	13.906,52
	DESCONTOS 3.044,34
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **10.862,18**

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$ **10.862,18**

dez mil, oitocentos e sessenta e dois reais e dezoito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222070**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 605

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2207)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222070	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 13.906,52	RR$ 3.044,34	RR$ 10.862,18
TOTAL....					RR$ 13.906,52	RR$ 3.044,34	RR$ 10.862,18

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 10.862,18**

(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 222071

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.898.908,04	**351.091,96**	**3.706,52**	**1.895.201,52**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2207)

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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222071	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2207)	3.706,52
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.706,52**

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

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

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

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

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222071,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 604

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2207)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222071	/ 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) * * *

2207

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	17.613,04
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	17.613,04
Total de Descontos	3.044,34
Total Líquido	14.568,70
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	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	3.044,34 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.044,34

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	13.700,00	Salário Base
022	SUBSIDIOS	1	30,00	3.706,52	Salário Base
603	DIFERENCA SALARIAL	1	0,00	206,52	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	206,52
Salário Base	210,00	17.406,52
Total	**210,00**	**17.613,04**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	33,00	1.182,05	
919	PREVIDENCIA - INSS	7	59,23	1.530,52	
920	IRRF - SALARIO	3	37,50	331,77	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	129,73	3.044,34
Total	**129,73**	**3.044,34**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	1.530,52
Total	1.530,52

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
1563-1	ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	06/01/2021	1233 - GERENTE DE REGULAÇÃO, CONTROLE E AVALIAÇÃO

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.800,00	D	919	PREVIDÊNCIA - INSS	7,92 142,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	142,47	1.657,53

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

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	3.000,00	D	919	PREVIDÊNCIA - INSS	8,78 263,32
					D	920	IRRF - SALÁRIO	7,50 62,45

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00	325,77	2.674,23

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

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.800,00	D	919	PREVIDÊNCIA - INSS	7,92 142,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	142,47	1.657,53

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1571-2	MIRIAN SOUZA PASSOS	10/01/2023	1193 - GERENTE DA DIVISÃO ADMINISTRATIVA

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.800,00	D	919	PREVIDÊNCIA - INSS	7,92 142,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	142,47	1.657,53

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
1642-1	RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	18/01/2022	1242 - GERENTE DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.800,00	D	919	PREVIDÊNCIA - INSS	7,92 142,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	142,47	1.657,53

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

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	3.500,00	D	919	PREVIDÊNCIA - INSS	9,24 323,32
					D	920	IRRF - SALÁRIO	15,00 121,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.500,00	3.500,00	3.500,00	445,02	3.054,98

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

P	022	SUBSÍDIOS	30,00D	3.706,52	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	11,33 1.182,05
P	603	DIFERENCA SALARIAL	01.2023	206,52	D	919	PREVIDÊNCIA - INSS	9,56 374,00
					D	920	IRRF - SALÁRIO	15,00 147,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.913,04	3.913,04	3.913,04	1.703,67	2.209,37

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	3.044,34	14.568,70

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338010933488089 1
01/03/2023 09:48:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	78614 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 113.722,41

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.140,00
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.022,69
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.727,28
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.054,98
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	2.209,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.563	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.669,29
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.302,98
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.553,41
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	878,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	2.116,73
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.266,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.121,34
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	802,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.973,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	2.177,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.506,74
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.585	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.691,23
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.798,06
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.496,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	888,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.551,91

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222073

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.895.201,52	**354.798,48**	**2.424,00**	**1.892.777,52**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2206)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.424,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222073	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2206)	2.424,00
	DESCONTOS 1.302,72
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.121,28**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.424,00	2.424,00	2.424,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.121,28**

um mil, cento e vinte e um reais e vinte e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222073,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 603

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2206)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.424,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222073	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.424,00	RR$ 1.302,72	RR$ 1.121,28
TOTAL....					RR$ 2.424,00	RR$ 1.302,72	RR$ 1.121,28

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.121,28**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222074

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.892.777,52	**357.222,48**	**484,80**	**1.892.292,72**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2206)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 484,80

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222074	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2206)	484,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**484,80**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
484,80	484,80	484,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **484,80**

quatrocentos e oitenta e quatro reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222074**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 602

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2206)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 484,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222074	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 484,80	RR$ 0,00	RR$ 484,80
TOTAL....					RR$ 484,80	RR$ 0,00	RR$ 484,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 484,80**

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222075

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.892.292,72	**357.707,28**	**121,20**	**1.892.171,52**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2206)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 121,20

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

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222075	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2206)	121,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**121,20**

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

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

VALOR A SER PAGO R$ **121,20**

cento e vinte e um reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222075**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 601

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2206)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 121,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222075	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 121,20	RR$ 0,00	RR$ 121,20
TOTAL....					RR$ 121,20	RR$ 0,00	RR$ 121,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 121,20**

(cento e vinte e um reais e vinte centavos) * * *

1206

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	3.030,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	3.030,00
Total de Descontos	1.302,72
Total Líquido	1.727,28
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	3.030,00 (+)
Total Patronal	356,33 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	3.386,33

Total de Descontos	
Total de Descontos	1.302,72 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.302,72

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	356,33	0,00	0,00	0,00	356,33
Total	356,33	0,00	0,00	0,00	356,33

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	2.424,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	484,80	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	121,20	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	21,00	606,00
Salário Base	30,00	2.424,00
Total	**51,00**	**3.030,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	98,00	149,33	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	4	325,00	627,59	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	111,74	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	57,73	
942	CAJUPREV	1	14,00	356,33	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	514,50	1.302,72
Total	**514,50**	**1.302,72**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	356,33
Total	356,33

Base de I.R.R.F.	**3.030,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.545,20**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.545,20

Folha de Pagamento 01/03/2023 14:20:19

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
712-1	JACINTO JOSE CRUZ RENIGIO	02/04/2012	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	14/96	149,33
P	015	INSALUBRIDADE 20%	20.00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	2/84	307,56
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	121,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	22/48	145,28
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	31/96	87,73
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	23/96	87,02
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	43/72	111,74
					D	920	IRRF - SALARIO	7.50	57,73
					D	942	CAJUPREV	14.00	356,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.545,20	3.030,00	3.030,00	1.302,72	1.727,28

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.545,20	3.030,00	3.030,00	1.302,72	1.727,28

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338010933488089 1
01/03/2023 09:48:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREFMUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 113.722,41

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.140,00
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.022,69
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.876,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.656	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.727,28
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.054,98
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	2.209,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.588	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.669,29
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.302,98
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.553,41
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	878,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	2.116,73
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.266,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.121,34
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	802,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.973,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	2.177,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.506,74
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.943,58
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.691,23
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.798,06
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	888,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.381	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.551,91

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222077

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.892.171,52	**357.828,48**	**2.000,00**	**1.890.171,52**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2205)

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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222077	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2205)	2.000,00
	DESCONTOS 915,59
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.084,41**

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

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

VALOR A SER PAGO R$ **1.084,41**

um mil e oitenta e quatro reais e quarenta e um centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222077**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 600

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2205)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222077	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.000,00	RR$ 915,59	RR$ 1.084,41
TOTAL....					RR$ 2.000,00	RR$ 915,59	RR$ 1.084,41

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.084,41**

(dois mil reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222078

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.890.171,52	**359.828,48**	**400,00**	**1.889.771,52**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2205)

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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222078	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2205)	400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**400,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222078,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 599

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2205)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222078	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00
TOTAL....					RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00

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

(quatrocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222079

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.889.771,52	**360.228,48**	**100,00**	**1.889.671,52**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2205)

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 222079	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2205)	100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**100,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222079**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 598

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2205)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222079	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00
TOTAL....					RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00

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

(cem reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS BRADESCO

Total de Vencimentos	2.500,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	2.500,00
Total de Descontos	915,59
Total Líquido	1.584,41
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. à 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	915,59 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	915,59

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	2.000,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	0,00	400,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	0,00	100,00	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	0,00	500,00
Salário Base	30,00	2.000,00
Total	**30,00**	**2.500,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	144,00	598,94	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	22,65	
942	CAJUPREV	1	14,00	294,00	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	165,50	915,59
Total	**165,50**	**915,59**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

Folha de Pagamento

01/03/2023 14:40:41

Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo	Faixa
737-1	LAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA	25 B

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	2.000,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	42/72	246,27
P	016	INSALUBRIDADE 20%	1,00	400,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	39/72	352,67
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	100,00	D	920	IRRF - SALÁRIO	7,50	22,65
					D	942	CAJUPREV	14,00	294,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.500,00	2.500,00	915,59	1.584,41

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.500,00	2.500,00	915,59	1.584,41

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338010933488089I
01/03/2023 09:48:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 113.722,41

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.140,00
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.022,69
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.608,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.556	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.727,28
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.135	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.054,98
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	2.209,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.669,29
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.553,41
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	878,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	2.116,73
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.266,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.121,34
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	802,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.973,26
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	2.177,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.506,74
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.585	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.656	1.691,23
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.798,06
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.709	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.508	888,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.381	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.651,91

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222081

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.889.671,52	**360.328,48**	**9.696,00**	**1.879.975,52**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 9.696,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222081	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)	9.696,00
	DESCONTOS 3.032,88
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.663,12**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.696,00	9.696,00	9.696,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.663,12**

seis mil, seiscentos e sessenta e três reais e doze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222081**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 597

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222081	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 9.696,00	RR$ 3.032,88	RR$ 6.663,12
TOTAL....					RR$ 9.696,00	RR$ 3.032,88	RR$ 6.663,12

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.663,12**

(nove mil, seiscentos e noventa e seis reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222082

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.879.975,52	**370.024,48**	**1.939,20**	**1.878.036,32**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.939,20

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222082	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)	1.939,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.939,20**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.939,20	1.939,20	1.939,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.939,20**

um mil, novecentos e trinta e nove reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222082**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 596

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.939,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222082	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.939,20	RR$ 0,00	RR$ 1.939,20
TOTAL....					RR$ 1.939,20	RR$ 0,00	RR$ 1.939,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.939,20**

(um mil, novecentos e trinta e nove reais e vinte centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222083

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.878.036,32	**371.963,68**	**400,00**	**1.877.636,32**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)

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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222083	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)	400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**400,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222083,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 595

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222083	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00
TOTAL....					RR$ 400,00	RR$ 0,00	RR$ 400,00

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

(quatrocentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222084

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.877.636,32	**372.363,68**	**1.090,80**	**1.876.545,52**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.090,80

Valor por Extenso:
um mil e noventa reais e oitenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222084	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)	1.090,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.090,80**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.090,80	1.090,80	1.090,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.090,80**

um mil e noventa reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222084**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 594

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.090,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222084	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.090,80	RR$ 0,00	RR$ 1.090,80
TOTAL....					RR$ 1.090,80	RR$ 0,00	RR$ 1.090,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.090,80**

(um mil e noventa reais e oitenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222085

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.876.545,52	**373.454,48**	**1.183,73**	**1.875.361,79**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.183,73

Valor por Extenso:
**um mil, cento e oitenta e três 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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222085	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)	1.183,73
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.183,73**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.183,73	1.183,73	1.183,73	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.183,73**

um mil, cento e oitenta e três reais e setenta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222085**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 593

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2204)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.183,73**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222085	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.183,73	RR$ 0,00	RR$ 1.183,73
TOTAL....					RR$ 1.183,73	RR$ 0,00	RR$ 1.183,73

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.183,73**

(um mil, cento e oitenta e três reais e setenta e três centavos) * * *

01/03/2023 14:25:03

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000023 - SEC. DE SAUDE - ECD/PPI - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	14.309,73
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	14.309,73
Total de Descontos	3.032,88
Total Líquido	11.276,85
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	14.309,73 (+)
Total Patronal	1.510,16 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	15.819,89

Total de Descontos	
Total de Descontos	3.032,88 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.032,88

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.510,16	0,00	0,00	0,00	1.510,16
Total	1.510,16	0,00	0,00	0,00	1.510,16

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	4	120,00	9.696,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	1.939,20	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	9,00	1.090,80	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	400,00	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.183,73	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	119,00	4.613,73
Salário Base	120,00	9.696,00
Total	**239,00**	**14.309,73**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	98,00	356,14	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	1	75,00	167,04	
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	186,00	342,92	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	145,44	
920	IRRF - SALARIO	4	52,50	511,18	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.510,16	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	471,50	3.032,88
Total	**471,50**	**3.032,88**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.510,16
Total	1.510,16

Base de I.R.R.F.	**14.309,73**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**10.786,80**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	10.786,80

Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA COSTA	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	302,56
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	942	CAJUPREV	14,00	373,30
P	403	GRATIFICAÇÃO POR FUNCÃO	1,00	400,00					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.183,73					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.666,40	4.734,93	4.734,93	712,24	4.022,69

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	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	13/96	356,14
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	35/42	42,84
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	363,60	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	22/72	178,98
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	47/72	121,10
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,52
					D	942	CAJUPREV	14,00	390,28

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	1.203,20	2.069,20

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA FERREIRA	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	475,20	2.676,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS SANTOS	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	26/75	167,04
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
					D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	642,24	2.508,96

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
0,00	0,00	10.786,80	14.309,73	14.309,73	3.032,88	11.276,85

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G338010933488089 1
01/03/2023 09:48:58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 113.722,41

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	2.140,00
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
JOAO BATISTA FERREIRA DA	PROCESSADO	001	2255	23.771	4.022,69
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	PROCESSADO	001	2255	17.608	2.069,20
MARIA RAFAELA DA SILVA PE	PROCESSADO	001	2255	24.009	2.676,00
SANDRA HELENA CASTRO DOS	PROCESSADO	001	2255	23.939	2.508,96
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.566	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	1.727,28
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	PROCESSADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	PROCESSADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	PROCESSADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	PROCESSADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	PROCESSADO	001	2255	24.114	3.054,98
VERONICA DE CARVALHO RIBE	PROCESSADO	001	2255	17.172	2.209,37
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	2.438,23
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.669,29
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	1.627,03
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	2.582,65
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	2.833,21
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	2.302,96
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	2.401,97
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	PROCESSADO	001	2255	15.514	1.553,41
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	878,85
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	PROCESSADO	001	2255	23.622	2.116,73
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	PROCESSADO	001	2255	23.656	2.266,07
DARLAN SILVA VERAS	PROCESSADO	001	2255	23.678	2.121,34
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	PROCESSADO	001	2255	17.394	1.194,63
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	PROCESSADO	001	2255	15.411	1.230,49
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	PROCESSADO	001	0023	72.796	802,67
JOSE FELIX DE ARAUJO	PROCESSADO	001	3971	11.923	1.973,28
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	PROCESSADO	001	2255	10.385	2.177,49
MARIA DA GLORIA COSTA DA	PROCESSADO	001	2255	23.680	1.506,74
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	PROCESSADO	001	2255	25.565	1.105,33
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	PROCESSADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	PROCESSADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	PROCESSADO	001	2255	23.655	1.691,23
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	1.159,08
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	1.798,06
PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	PROCESSADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	PROCESSADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	PROCESSADO	001	2255	23.708	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	886,23
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	PROCESSADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	PROCESSADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	PROCESSADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	PROCESSADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	PROCESSADO	001	2255	23.692	1.551,91

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222087

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.875.361,79	**374.638,21**	**7.300,00**	**1.868.061,79**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2203)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.300,00

Valor por Extenso:
sete mil e trezentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222087	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2203)	7.300,00
	DESCONTOS 3.819,68
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.480,32**

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

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

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

três mil, quatrocentos e oitenta reais e trinta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222087**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 592

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2203)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222087	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.300,00	RR$ 3.819,68	RR$ 3.480,32
TOTAL....					RR$ 7.300,00	RR$ 3.819,68	RR$ 3.480,32

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

(sete mil e trezentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222088

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.868.061,79	**381.938,21**	**1.460,00**	**1.866.601,79**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2203)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.460,00

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222088	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2203)	1.460,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.460,00**

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

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

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

um mil, quatrocentos e sessenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222088**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 591

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2203)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222088	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.460,00	RR$ 0,00	RR$ 1.460,00
TOTAL....					RR$ 1.460,00	RR$ 0,00	RR$ 1.460,00

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

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

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222089

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
1.866.601,79	**383.398,21**	**1.095,00**	**1.865.506,79**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2203)

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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222089	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2203)	1.095,00
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.095,00**

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

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

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

um mil e noventa e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222089**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 590

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2203)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222089	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.095,00	RR$ 0,00	RR$ 1.095,00
TOTAL....					RR$ 1.095,00	RR$ 0,00	RR$ 1.095,00

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

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

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

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

Total de Vencimentos	9.855,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	9.855,00
Total de Descontos	3.819,68
Total Líquido	6.035,32
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	9.855,00 (+)
Total Patronal	1.175,30 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	11.030,30

Total de Descontos	
Total de Descontos	3.819,68 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.819,68

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.175,30	0,00	0,00	0,00	1.175,30
Total	1.175,30	0,00	0,00	0,00	1.175,30

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	7.300,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	1.460,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	1.095,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	23,00	2.555,00
Salário Base	30,00	7.300,00
Total	**53,00**	**9.855,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	1	15,00	1.074,32	
630	Contribuição SINDFUP	1	0,00	52,50	
920	IRRF - SALARIO	1	27,50	1.517,56	
942	CAJUPREV	1	14,00	1.175,30	

Resumo de Descontos por Classificação

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

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**9.855,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.395,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	8.395,00

Folha de Pagamento

01/03/2023 14:40:41

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

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

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	7.300,00	D	563	PENSÃO ALIMENTÍCIA 15%/bruto	15,00	1.074,32
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	1.460,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,00	52,50
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	1.095,00	D	920	IRRF - SALÁRIO	27,50	1.517,56
					D	942	CAJUPREV	14,00	1.175,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	9.855,00	9.855,00	3.819,68	6.035,32

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	9.855,00	9.855,00	3.819,68	6.035,32

Emissão de comprovantes

G333010841263916l
01/03/2023 08:53:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.17
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.660-3

FAVORECIDO: CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 342.558.853-20
VALOR: R$ 6.035,32
DEBITO EM: 28/02/2023

DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB: 2.DEE.8DF.7FB.1C8.6BE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222091

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

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
1.872.206,79	**377.793,21**	**1.009,05**	**1.871.197,74**

FICHA..: **464** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2217)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.009,05

Valor por Extenso:
**um mil e nove reais e cinco centavos * * *

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222091	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2217)	1.009,05
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR**	**1.009,05**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.009,05	1.009,05	1.009,05	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.009,05**

um mil e nove reais e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222091,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 584

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2217)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.009,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222091	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.009,05	RR$ 0,00	RR$ 1.009,05
TOTAL....					RR$ 1.009,05	RR$ 0,00	RR$ 1.009,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.009,05**

(um mil e nove reais e cinco centavos) * * *

1464

2217

01/03/2023 16:25:45

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 000002

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

Total de Vencimentos	1.009,05
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.009,05
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.009,05
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.009,05 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.009,05

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

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	651,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	130,20	
051	Adicional Noturno 25%	1	19,00	162,75	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	2,00	65,10	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	41,00	358,05
Salário Base	30,00	651,00
Total	**71,00**	**1.009,05**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSE ADRIAO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
02/2023

Adiantamento 13º Salário

Folha de Pagamento

01/03/2023 16:26:51

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	12/12	651,00		
P 016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	130,20		
P 051	Adicional Noturno 25%	12/12	162,75		
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	12/12	65,10		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.009,05	0,00	1.009,05

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.009,05	0,00	1.009,05

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.009,05	0,00	1.009,05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 - AUTOATENDIMENTO = 08.53.18
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

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

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 1.009,05
DEBITO EM: 28/02/2023

DOCUMENTO: 022803
AUTENTICACAO SISBB: 3.3C5.1F1.04E.034.890

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
322.000,00	**0,00**	**12,60**	**321.987,40**

FICHA..: **466** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

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

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Rescisão ID:(2116)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 12,60

Valor por Extenso:
doze reais e sessenta centavos *

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

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130006	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Rescisão ID:(2116)	12,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **12,60**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12,60	12,60	12,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **12,60**

doze reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130006,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1091

DATA DA ORDEM: **17/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/02/2023**

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

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

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Rescisão ID:(2116)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 12,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.00	RR$ 12,60	RR$ 0,00	RR$ 12,60
TOTAL....					RR$ 12,60	RR$ 0,00	RR$ 12,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 12,60**

(doze reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° 1 ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1089

DATA DA ORDEM: **17/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/02/2023**

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

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

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Rescisão ID:(2116) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1	/ 1	997154			RR$ 4,50	RR$ 0,00	RR$ 4,50
TOTAL....					RR$ 4,50	RR$ 0,00	RR$ 4,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4,50**

(quatro 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 130042

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
321.987,40	**12,60**	**2.744,70**	**319.242,70**

FICHA..: **466** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

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

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2107)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.744,70

Valor por Extenso:
**dois mil, setecentos e quarenta e quatro reais e setenta centavos * *

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

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130042	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

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

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2107)	2.744,70
	DESCONTOS 1.800,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **944,70**

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
2.744,70	2.744,70	2.744,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **944,70**

novecentos e quarenta 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° **130042**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1087

DATA DA ORDEM: **17/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/02/2023**

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

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

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2107)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.744,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130042	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.00	RR$ 2.744,70	RR$ 1.800,00	RR$ 944,70
TOTAL....					RR$ 2.744,70	RR$ 1.800,00	RR$ 944,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 944,70**

(dois mil, setecentos e quarenta e quatro reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **32** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1082

DATA DA ORDEM: **17/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/02/2023**

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

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

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2107)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.248,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
32	/ 1	997154			RR$ 1.248,05	RR$ 0,00	RR$ 1.248,05
TOTAL....					RR$ 1.248,05	RR$ 0,00	RR$ 1.248,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.248,05**

(um mil, duzentos e quarenta e oito reais e cinco centavos) * * *

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18
2255102255 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000022-8 09850385230-0
48071623047-3 94261380498-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 17/02/2023
Numero do Documento 07.16.23047.9426138-0
Valor Total 2.209,85

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

DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB: 3.978.B7E.AFD.FC8.C9F

2107
32
2116

17.847861-1

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
Janeiro/2023	17/02/2023	07.16.23047.9426138-0	17/02/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000113641254

Valor Total do Documento
2.209,85

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023	1.252,55			1.252,55
1138	CONTRIB PREVIDENCIARIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023	826,00			826,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023	131,30			131,30
	Totais	2.209,85			2.209,85

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 16/02/2023 09:21:04

858200000228 098503852300 480716230473 942613804980 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858200000228 098503852300 480716230473 942613804980

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23047.9426138-0
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	2.209,85

Pague com o Pix

7861-1

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Janeiro/2023	17/02/2023	07.16.23047.9431384-4	17/02/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 500001136412S4

Valor Total do Documento
20.720,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023	6.620,40			6.620,40
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023	14.099,80			14.099,80
	Totais	20.720,20			20.720,20

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 16/02/2023 09:22:44

858200000207 7 20200385230 9 48071623047 3 94313844000 0 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858200000207 7 | 20200385230 9 | 48071623047 3 | 94313844000 0

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23047.9431384-4
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	20.720,20

Pague com o PIX

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 217009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
299.394,36	**22.605,64**	**14.099,80**	**285.294,56**

FICHA..: **466** DATA..: **17/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

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

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 14.099,80**

Valor por Extenso:
quatorze mil e noventa e nove 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: **17/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	217009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 17/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 17/02/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE JANEIRO DE 2023.	14.099,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **14.099,80**

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
14.099,80	14.099,80	14.099,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **14.099,80**

quatorze mil e noventa e nove reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **217009,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1473

DATA DA ORDEM: **17/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/02/2023**

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

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

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 14.099,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
217009	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.00	RR$ 14.099,80	RR$ 0,00	RR$ 14.099,80
TOTAL....					RR$ 14.099,80	RR$ 0,00	RR$ 14.099,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 14.099,80**

(quatorze mil e noventa e nove reais e oitenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **473** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1472

DATA DA ORDEM: **17/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/02/2023**

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

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

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.620,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
473	/ 1	997154			RR$ 6.620,40	RR$ 0,00	RR$ 6.620,40
TOTAL....					RR$ 6.620,40	RR$ 0,00	RR$ 6.620,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.620,40**

(seis mil, seiscentos e vinte reais e quarenta centavos) * * *

@ Fevereiro

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
Janeiro/2023	17/02/2023	07.16.23047.9431384-4	17/02/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000113641254

Valor Total do Documento
20.720,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023	6.620,40			6.620,40
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:01/2023 Vencimento:17/02/2023	14.099,80			14.099,80
	Totais	20.720,20			20.720,20

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 16/02/2023 09:22:44

85820000207 7 20200385230 9 48071623047 3 94313844000 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000207 7 20200385230 9 48071623047 3 94313844000 0

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23047.9431384-4
Pagar até:	17/02/2023
Valor:	20.720,20

Pague com o PIX

Emissão de comprovantes

G338211443248554 1
21/03/2023 14:46:11

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 14.46.11
2255102255          SEGUNDA VIA                0003

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M C P D 6S FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
==========================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85820000207-7   20200385230-9
                   48071623047-3   94313844000-8
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                        17/02/2023
Numero do Documento          07.16.23047.9431384-4
Valor Total                              20.720,20
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  021702
AUTENTICACAO SISBB:          1.4EA.ECC.FEB.207.8C8
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130047

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.02	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
214.232,17	**5.767,83**	**2.765,77**	**211.466,40**

FICHA..: **468** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

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

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.765,77

Valor por Extenso:
dois mil, setecentos e sessenta e cinco reais e setenta e sete centavo

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

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130047	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: 1624 **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)	2.765,77
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.765,77**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.765,77	2.765,77	2.765,77	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.765,77**

dois mil, setecentos e sessenta e cinco reais e setenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130047**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1043

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.765,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130047	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 2.765,77	RR$ 0,00	RR$ 2.765,77
TOTAL....					RR$ 2.765,77	RR$ 0,00	RR$ 2.765,77

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.765,77**

(dois mil, setecentos e sessenta e cinco reais e setenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **35** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1044

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.765,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
35	/ 1	997147			RR$ 2.765,77	RR$ 0,00	RR$ 2.765,77
TOTAL....					RR$ 2.765,77	RR$ 0,00	RR$ 2.765,77

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.765,77**

(dois mil, setecentos e sessenta e cinco reais e setenta e sete centavos) * * *

2106 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000124 - SEC. DE SAUDE - 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 SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência	Vencimento:
01/2023	10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 23.349,20
4. Valor da Base de Cálculo:	19.755,60
4.1. Empresa (14%)	2.765,77
4.2. Segurados (14%)	2.765,77
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.531,54
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**5.531,54**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

5.531,54

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000124 - SEC. DE SAUDE - 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 SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência	Vencimento:
01/2023	10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 23.349,20
4. Valor da Base de Cálculo:	19.755,60
4.1. Empresa (14%)	2.765,77
4.2. Segurados (14%)	2.765,77
5. Sub-Total (4.1+4.2):	5.531,54
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**5.531,54**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

5.531,54

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.15
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

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

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 5.531,54
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021005
AUTENTICACAO SISBB: 9.6D3.776.289.0F9.320

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
220.000,00	**0,00**	**911,40**	**219.088,60**

FICHA..: **468** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

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

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 911,40

Valor por Extenso:
**novecentos e onze reais e quarenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *

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

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)	911,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **911,40**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
911,40	911,40	911,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **911,40**

novecentos e onze reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1059

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 911,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130011	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 911,40	RR$ 0,00	RR$ 911,40
TOTAL....					RR$ 911,40	RR$ 0,00	RR$ 911,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 911,40**

(novecentos e onze reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **3** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1060

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 911,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
3	/1	997147			RR$ 911,40	RR$ 0,00	RR$ 911,40
TOTAL....					RR$ 911,40	RR$ 0,00	RR$ 911,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 911,40**

(novecentos e onze reais e quarenta centavos) * * *

2121 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência Bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 8.350,00
4. Valor da Base de Cálculo:	6.510,00
4.1. Empresa (14%)	911,40
4.2. Segurados (14%)	911,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.822,80
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.822,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.822,80

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 8.350,00
4. Valor da Base de Cálculo:	6.510,00
4.1. Empresa (14%)	911,40
4.2. Segurados (14%)	911,40
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.822,80
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.822,80**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.822,80

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.15
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

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

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.822,80
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021011
AUTENTICACAO SISBB: E.2A4.837.CA2.26A.902

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
219.088,60	**911,40**	**209,62**	**218.878,98**

FICHA..: **468** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

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

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 209,62

Valor por Extenso:
duzentos e nove reais e sessenta e dois centavos * * * * * * * * * * * *

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

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130016	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)	209,62
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**209,62**

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
209,62	209,62	209,62	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **209,62**

duzentos e nove reais e sessenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1067

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 209,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130016	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 209,62	RR$ 0,00	RR$ 209,62
TOTAL....					RR$ 209,62	RR$ 0,00	RR$ 209,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 209,62**

(duzentos e nove reais e sessenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **6** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1068

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 209,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
6	/1	997147			RR$ 209,62	RR$ 0,00	RR$ 209,62
TOTAL....					RR$ 209,62	RR$ 0,00	RR$ 209,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 209,62**

(duzentos e nove reais e sessenta e dois centavos) * * *

2134 7863

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.953,00
4. Valor da Base de Cálculo:	1.497,30
4.1. Empresa (14%)	209,62
4.2. Segurados (14%)	209,62
5. Sub-Total (4.1+4.2):	419,24
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**419,24**
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 - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Total Arrecadação 419,24

Autenticação Mecânica

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 1.953,00
4. Valor da Base de Cálculo:	1.497,30
4.1. Empresa (14%)	209,62
4.2. Segurados (14%)	209,62
5. Sub-Total (4.1+4.2):	419,24
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**419,24**
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 - EFETIVOS- BRADESCO acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Total Arrecadação 419,24

Autenticação Mecânica

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Emissão de comprovantes

G332140826174196l
14/03/2023 08:28:57

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 08.29.59
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: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                   419,24
DEBITO EM: 10/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 021014
AUTENTICACAO SISBB:         1.96A.9C2.5D8.4B4.6D5
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
218.878,98	**1.121,02**	**1.311,02**	**217.567,96**

FICHA..: **468** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

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

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.311,02

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

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

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130021	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)	1.311,02
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.311,02**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.311,02	1.311,02	1.311,02	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.311,02**

um mil, trezentos e onze reais e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130021**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1062

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.311,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130021	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.311,02	RR$ 0,00	RR$ 1.311,02
TOTAL....					RR$ 1.311,02	RR$ 0,00	RR$ 1.311,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.311,02**

(um mil, trezentos e onze reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **9** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1063

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.311,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
9	/ 1	997147			RR$ 1.311,02	RR$ 0,00	RR$ 1.311,02
TOTAL....					RR$ 1.311,02	RR$ 0,00	RR$ 1.311,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.311,02**

(um mil, trezentos e onze reais e dois centavos) * * *

2113 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAUDE - 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 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 11.567,05
4. Valor da Base de Cálculo:	9.364,43
4.1. Empresa (14%)	1.311,02
4.2. Segurados (14%)	1.311,02
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.622,04
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.622,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.622,04

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAUDE - 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 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 11.567,05
4. Valor da Base de Cálculo:	9.364,43
4.1. Empresa (14%)	1.311,02
4.2. Segurados (14%)	1.311,02
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.622,04
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.622,04**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.622,04

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.15
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$ 2.622,04
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021012
AUTENTICACAO SISBB: 5.C92.365.11E.90D.3AE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
217.567,96	**2.432,04**	**1.175,30**	**216.392,66**

FICHA..: **468** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

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

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.175,30

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

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

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130025	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)	1.175,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.175,30**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.175,30	1.175,30	1.175,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.175,30**

um mil, cento e setenta e cinco reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130025**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1064

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130025	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30
TOTAL....					RR$ 1.175,30	RR$ 0,00	RR$ 1.175,30

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

(um mil, cento e setenta e cinco reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **13** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1066

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
13	/ 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) * * *

2112 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000016 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 9.855,00
4. Valor da Base de Cálculo:	8.395,00
4.1. Empresa (14%)	1.175,30
4.2. Segurados (14%)	1.175,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.350,60
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.350,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.350,60

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000016 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 9.855,00
4. Valor da Base de Cálculo:	8.395,00
4.1. Empresa (14%)	1.175,30
4.2. Segurados (14%)	1.175,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.350,60
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.350,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.350,60

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO        - 17.25.15
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-I CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                2.350,60
DEBITO EM: 10/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 021013
AUTENTICACAO SISBB:         C.3EC.5B5.58B:FB5.E15
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130031

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
216.392,66	**3.607,34**	**1.510,16**	**214.882,50**

FICHA..: **468** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

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

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.510,16

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e dez reais e dezesseis centavos * * * * * * * * * *

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

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130031	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)	1.510,16
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.510,16**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.510,16	1.510,16	1.510,16	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.510,16**

um mil, quinhentos e dez reais e dezesseis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130031**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1055

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.510,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130031	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.510,16	RR$ 0,00	RR$ 1.510,16
TOTAL....					RR$ 1.510,16	RR$ 0,00	RR$ 1.510,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.510,16**

(um mil, quinhentos e dez reais e dezesseis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **17** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1056

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.510,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
17	/ 1	997147			RR$ 1.510,16	RR$ 0,00	RR$ 1.510,16
TOTAL....					RR$ 1.510,16	RR$ 0,00	RR$ 1.510,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.510,16**

(um mil, quinhentos e dez reais e dezesseis centavos) * * *

2111 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000023 - SEC. DE SAUDE - 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 SAUDE - 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 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.232,54
4. Valor da Base de Cálculo:	10.786,80
4.1. Empresa (14%)	1.510,16
4.2. Segurados (14%)	1.510,16
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.020,32
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.020,32**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 3.020,32

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000023 - SEC. DE SAUDE - 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 SAUDE - 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 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.232,54
4. Valor da Base de Cálculo:	10.786,80
4.1. Empresa (14%)	1.510,16
4.2. Segurados (14%)	1.510,16
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.020,32
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.020,32**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 3.020,32

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.15
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

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

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 3.020,32
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021009
AUTENTICACAO SISBB: D.A4C.5FA.4D2.3E4.A4F

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130035

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
214.882,50	**5.117,50**	**294,00**	**214.588,50**

FICHA..: **468** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

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

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 294,00

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

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

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130035	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)	294,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **294,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
294,00	294,00	294,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **294,00**

duzentos e noventa e quatro reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130035**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1057

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130035	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 294,00	RR$ 0,00	RR$ 294,00
TOTAL....					RR$ 294,00	RR$ 0,00	RR$ 294,00

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

(duzentos e noventa e quatro reais) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **22** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1058

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
22	/ 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) * * *

2110 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 2.500,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.100,00
4.1. Empresa (14%)	294,00
4.2. Segurados (14%)	294,00
5. Sub-Total (4.1+4.2):	588,00
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**588,00**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

588,00

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 2.500,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.100,00
4.1. Empresa (14%)	294,00
4.2. Segurados (14%)	294,00
5. Sub-Total (4.1+4.2):	588,00
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**588,00**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

588,00

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.15
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

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

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 588,00
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021010
AUTENTICACAO SISBB: 6.EA3.5EC.20A.86F:4DC

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130039

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
214.588,50	**5.411,50**	**356,33**	**214.232,17**

FICHA..: **468** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

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

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 356,33

Valor por Extenso:
trezentos e cinquenta e seis reais e trinta e três centavos * * * * *

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

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130039	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

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

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)	356,33
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **356,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
356,33	356,33	356,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **356,33**

trezentos e cinquenta e seis reais e trinta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130039**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1052

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 356,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130039	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 356,33	RR$ 0,00	RR$ 356,33
TOTAL....					RR$ 356,33	RR$ 0,00	RR$ 356,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 356,33**

(trezentos e cinquenta e seis reais e trinta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **25** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1054

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 356,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
25	/ 1	997147			RR$ 356,33	RR$ 0,00	RR$ 356,33
TOTAL....					RR$ 356,33	RR$ 0,00	RR$ 356,33

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 356,33**

(trezentos e cinquenta e seis reais e trinta e três centavos) * * *

2508 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.030,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.545,20
4.1. Empresa (14%)	356,33
4.2. Segurados (14%)	356,33
5. Sub-Total (4.1+4.2):	712,66
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**712,66**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 712,66

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.030,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.545,20
4.1. Empresa (14%)	356,33
4.2. Segurados (14%)	356,33
5. Sub-Total (4.1+4.2):	712,66
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**712,66**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 712,66

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.15
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-I

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 712,66
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021008
AUTENTICACAO SISBB: 3.593.3E2.819.26D.72D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130053

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
211.466,40	**8.533,60**	**802,04**	**210.664,36**

FICHA..: **468** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 802,04

Valor por Extenso:
**oitocentos e dois reais e quatro centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130053	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)	802,04 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**802,04**

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
802,04	802,04	802,04	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **802,04**

oitocentos e dois reais e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130053**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1045

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 802,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130053	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 802,04	RR$ 0,00	RR$ 802,04
TOTAL....					RR$ 802,04	RR$ 0,00	RR$ 802,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 802,04**

(oitocentos e dois reais e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **42** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1047

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 802,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
42	/ 1	997147			RR$ 802,04	RR$ 0,00	RR$ 802,04
TOTAL....					RR$ 802,04	RR$ 0,00	RR$ 802,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 802,04**

(oitocentos e dois reais e quatro centavos) * * *

205 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAUDE - 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 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 8.542,10
4. Valor da Base de Cálculo:	5.728,80
4.1. Empresa (14%)	802,04
4.2. Segurados (14%)	802,04
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.604,08
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.604,08**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.604,08

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000125 - SEC. DE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAUDE - 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 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 8.542,10
4. Valor da Base de Cálculo:	5.728,80
4.1. Empresa (14%)	802,04
4.2. Segurados (14%)	802,04
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.604,08
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**1.604,08**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.604,08

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.15
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-8

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 1.604,08
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021006
AUTENTICACAO SISBB: F.C73.491.BD6.ACB.5DC

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130057

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
210.664,36	**9.335,64**	**3.987,48**	**206.676,88**

FICHA..: **468** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.987,48

Valor por Extenso:
três mil, novecentos e oitenta e sete reais e quarenta 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: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130057	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)	3.987,48
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.987,48**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.987,48	3.987,48	3.987,48	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.987,48**

três mil, novecentos e oitenta e sete reais e quarenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130057**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1048

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.987,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130057	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 3.987,48	RR$ 0,00	RR$ 3.987,48
TOTAL....					RR$ 3.987,48	RR$ 0,00	RR$ 3.987,48

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.987,48**

(três mil, novecentos e oitenta e sete reais e quarenta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **49** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1050

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.987,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
49	/ 1	997147			RR$ 3.987,48	RR$ 0,00	RR$ 3.987,48
TOTAL....					RR$ 3.987,48	RR$ 0,00	RR$ 3.987,48

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.987,48**

(três mil, novecentos e oitenta e sete reais e quarenta e oito centavos) * * *

2104 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000126 = SEC. DE SAUDE - 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 SAUDE - 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 01/2023 — **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 33.330,00
4. Valor da Base de Cálculo:	28.482,00
4.1. Empresa (14%)	3.987,48
4.2. Segurados (14%)	3.987,48
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.974,96
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**7.974,96**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 7.974,96

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000126 - SEC. DE SAUDE - 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 SAUDE - 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 01/2023 — **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 33.330,00
4. Valor da Base de Cálculo:	28.482,00
4.1. Empresa (14%)	3.987,48
4.2. Segurados (14%)	3.987,48
5. Sub-Total (4.1+4.2):	7.974,96
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**7.974,96**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 7.974,96

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.15
225510225S SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 7.974,96
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021007
AUTENTICACAO SISBB: 4.738.573.A5A.DE2.DCE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130065

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
206.676,88	**13.323,12**	**4.465,83**	**202.211,05**

FICHA..: **468** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.465,83

Valor por Extenso:
quatro mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e oitenta e três cen

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130065	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)	4.465,83
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.465,83**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.465,83	4.465,83	4.465,83	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.465,83**

quatro mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e oitenta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130065**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1038

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.465,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130065	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 4.465,83	RR$ 0,00	RR$ 4.465,83
TOTAL....					RR$ 4.465,83	RR$ 0,00	RR$ 4.465,83

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.465,83**

(quatro mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e oitenta e três centavos)

* * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **55** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1040

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.465,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
55	/ 1	997147			RR$ 4.465,83	RR$ 0,00	RR$ 4.465,83
TOTAL....					RR$ 4.465,83	RR$ 0,00	RR$ 4.465,83

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.465,83**

(quatro mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e oitenta e três centavos)
* * * *

2103 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000128 - SEC. DE SAUDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 44.461,95
4. Valor da Base de Cálculo:	31.899,00
4.1. Empresa (14%)	4.465,83
4.2. Segurados (14%)	4.465,83
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.931,66
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**8.931,66**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Outras Informações

Nº Trabalhadores
22

Forma de Pagamento:
(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo
Recebemos da SEC. DE SAUDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Total Arrecadação 8.931,66

Autenticação Mecânica

PREFEITURA
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000128 - SEC. DE SAUDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 44.461,95
4. Valor da Base de Cálculo:	31.899,00
4.1. Empresa (14%)	4.465,83
4.2. Segurados (14%)	4.465,83
5. Sub-Total (4.1+4.2):	8.931,66
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**8.931,66**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Outras Informações

Nº Trabalhadores
22

Forma de Pagamento:
(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo
Recebemos da SEC. DE SAUDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Total Arrecadação 8.931,66

Autenticação Mecânica

PREFEITURA
CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.14
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: 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$ 8.931,66
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021004
AUTENTICACAO SISBB: D.1CB.8A2.678.8A3.F95

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130069

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
202.211,05	**17.788,95**	**583,30**	**201.627,75**

FICHA..: **468** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 583,30

Valor por Extenso:
**quinhentos e oitenta e três reais e trinta centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130069	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)	583,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**583,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
583,30	583,30	583,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **583,30**

quinhentos e oitenta 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° **130069**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1033

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 583,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130069	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 583,30	RR$ 0,00	RR$ 583,30
TOTAL....					RR$ 583,30	RR$ 0,00	RR$ 583,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 583,30**

(quinhentos e oitenta e três reais e trinta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **61** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1034

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 583,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
61	/1	997147			RR$ 583,30	RR$ 0,00	RR$ 583,30
TOTAL....					RR$ 583,30	RR$ 0,00	RR$ 583,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 583,30**

(quinhentos e oitenta e três reais e trinta centavos) * * *

302 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.067,24
4. Valor da Base de Cálculo:	4.166,40
4.1. Empresa (14%)	583,30
4.2. Segurados (14%)	583,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.166,60
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):	**1.166,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 1.166,60

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

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 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.067,24
4. Valor da Base de Cálculo:	4.166,40
4.1. Empresa (14%)	583,30
4.2. Segurados (14%)	583,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.166,60
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):	**1.166,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 1.166,60

Autenticação Mecânica

Emissão de comprovantes

G332131714152214 1
13/03/2023 17:25:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.25.14
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: 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$ 1.166,60
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021003
AUTENTICACAO SISBB: 4.A72.C9A.71F.0F9.DA6

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130075

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
201.627,75	**18.372,25**	**1.928,66**	**199.699,09**

FICHA..: **468** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.928,66

Valor por Extenso:
**um mil, novecentos e vinte e oito 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: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130075	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)	1.928,66
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.928,66**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.928,66	1.928,66	1.928,66	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.928,66**

um mil, novecentos e vinte e oito 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 PRA 30/01/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130075**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1030

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.928,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130075	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.928,66	RR$ 0,00	RR$ 1.928,66
TOTAL....					RR$ 1.928,66	RR$ 0,00	RR$ 1.928,66

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.928,66**

(um mil, novecentos e vinte e oito reais e sessenta e seis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **65** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1032

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.928,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
65	/1	997147			RR$ 1.928,66	RR$ 0,00	RR$ 1.928,66
TOTAL....					RR$ 1.928,66	RR$ 0,00	RR$ 1.928,66

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.928,66**

(um mil, novecentos e vinte e oito reais e sessenta e seis centavos) * * *

2101

R$ 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/__

Assinatura

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 18.694,86
4. Valor da Base de Cálculo:	13.776,14
4.1. Empresa (14%)	1.928,66
4.2. Segurados (14%)	1.928,66
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.857,32
5.1 Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.857,32**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.857,32

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

5

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/__

Assinatura

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 18.694,86
4. Valor da Base de Cálculo:	13.776,14
4.1. Empresa (14%)	1.928,66
4.2. Segurados (14%)	1.928,66
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.857,32
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.857,32**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.857,32

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.02
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 3.857,32
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021002
AUTENTICACAO SISBB: B.951.A14.2CA.2EI.178

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 213016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
43.690,00	**6.310,00**	**1.170,00**	**42.520,00**

FICHA..: **470** DATA..: **13/02/2023** 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 APRESENTAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO DO CARNAVAL 2023, NAS ENTIDADES SESAPI, PALACIO DO KARNAK, SETUR.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.170,00

Valor por Extenso:
um mil, cento e setenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **13/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 13/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	213016	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 13/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/02/2023

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 APRESENTAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO DO CARNAVAL 2023, NAS ENTIDADES SESAPI, PALACIO DO KARNAK, SETUR.	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 N° **213016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1795

DATA DA ORDEM: **14/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **14/02/2023**

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 APRESENTAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO DO CARNAVAL 2023, NAS ENTIDADES SESAPI, PALACIO DO KARNAK, SETUR.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.170,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
213016	/ 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) * * *

14/02

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º /2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:03	2.6. Valor da Diária390,00	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 1.170,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTENELE CPF: 047.547.473-21

3.2. Cargo: SECRETARIA DE SAUDE	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída:13/02/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso16/02/2023	4.5. Horário: 07:00h

4.6. Objetivo: : : VIAGEM A TERESINA ACOMPANHANDO O PREFEITO MUNICIPAL VIAGEM A TERESINA-PI, PARA APRESENTAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO DO CARNAVAL 2023, NAS ENTIDADES SESAPI, PALACIO DO KARNAK, SETUR.

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR(A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

Emissão de comprovantes

G3361709485079791
17/04/2023 10:10:33

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:56:49
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.172
VALOR TOTAL 1.170,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VERONICA CARVALHO RIBEIRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.172-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 7.AEC.286.35D.722.81F

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 102021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
45.990,00	**4.010,00**	**200,00**	**45.790,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL LUCIDIO PORTELA.

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: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102021	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ :700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL LUCIDIO PORTELA.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102021**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1595

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL LUCIDIO PORTELA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102021	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

Emp 10 2022

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º 278/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FÁBIO ARAÚJO SILVA - CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 04/12/2022	4.3. Horário: 01H 30MIN
4.4. Data do Regresso: 05/12/2022	4.5. Horário: 00H 20MIN

4.6. Motivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL UCIDIO PORTELA

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTRATANTE (a)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
POR DELEGAÇÃO		

*DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

Emissão de comprovantes

G336170948507978I
17/04/2023 10:04:06

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.04.06
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:     193.628-0

FAVORECIDO:  FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ:     700.218.723-68
VALOR: R$                                    200,00
DEBITO EM: 23/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 022303
AUTENTICACAO SISBB:        D.559.300.54F.81F.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 102022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
45.790,00	**4.210,00**	**200,00**	**45.590,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO ONCOCENTER.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
**duzentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 102022	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023	

Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ :700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO ONCOCENTER.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102022**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1596

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO ONCOCENTER.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102022	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

30/12/22

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça Jose Adriao, n° 23, Centro – CEP: 64.222-000.
CNPJ: 01.612.670/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º 291/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento da Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00.		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAÚJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 27/12/2022	4.3. Hora: 02H00MIN.
4.4. Data do Regresso: 28/12/2022	4.5. Hora: 01H00MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS NO ONCO CENTER

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTRIBUINTE (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
AP - DIÁRIAS 5.1.0		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.04.06
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
============================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:     193.628-0

FAVORECIDO:  FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ:      708.218.723-68
VALOR: R$                                 200,00
DEBITO EM: 23/02/2023
============================================
DOCUMENTO: 022304
AUTENTICACAO SISBB:         F.05F.9EE.0A1.D96.7B9
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
45.590,00	**4.410,00**	**200,00**	**45.390,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO ONCOCENTER.

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: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102023	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ :700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO ONCOCENTER.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **102023,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1597

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO ONCOCENTER.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102023	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

Emp- 30 2022

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. 289/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. UR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 02.	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA. CPF: 700.216.723-60.

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 21/12/2022	4.3. Horário: 01H 30MIN.
4.4. Data do Regresso: 22/12/2022	4.5. Horário: 00H 30MIN.

4.6. OBJETIVA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES NO HOSPITAL ONCO CENTER

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG. 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.04.06
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:     193.628-0

FAVORECIDO:  FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ:     788.218.723-68
VALOR: R$                                  200,00
DEBITO EM: 23/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 022305
AUTENTICACAO SISBB:        5.D8F.A58.01F.772.D5E
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
45.390,00	**4.610,00**	**200,00**	**45.190,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE 'PARA EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102024	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA EXAMES NO H OSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **102024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1598

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102024	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000

CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

emd= 102024

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º 275/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. Fonte:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 02		2.6. Valor da Diária: 100.
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00.		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR - CPF: 991.528.603-10.

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 01/12/2022	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 02/12/2022	4.5. Horário: 01H:12MIN.
4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

23/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:45:32
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO C.108.F7F.949.02A.981

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
45.190,00	**4.810,00**	**200,00**	**44.990,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE 'PARA EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102025	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA EXAMES NO H OSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **102025**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1600

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102025	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

10 2025

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º 283/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 02	2.6. Valor da Diária (UF):	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.529.603-10

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 09/12/2022	4.3. Horário: 01H 00MIN.
4.4. Data do Regresso: 10/12/2022	4.5. Horário: 00H 00MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG. 2255-1 CC: 23.770-1 BB

23/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:45:32
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 8.D39.776.F3F.4E3.76A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
44.990,00	**5.010,00**	**100,00**	**44.890,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA PARA DEIXAR SOROLOGIA NO AMBULATORIO CENTRAL LACEN.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 102026	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA PARA DEIXAR SOROLOGIA NO AMBULATORIO CENTRAL LACEN.	100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102026**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1601

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA PARA DEIXAR SOROLOGIA NO AMBULATORIO CENTRAL LACEN.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102026	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00
TOTAL....					RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 100,00**

(cem reais) * * *

JOR 26

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 Nº 285/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. UGR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 16/12/2022	4.3. Horário: 05H (MANHÃ)
4.4. Data do Regresso: 16/12/2022	4.5. Horário: 18H (TARDE)

4.6. Objeto: DEIXAR SOROLOGIA NO AMBULATÓRIO CENTRAL LACEN

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. ORDENADOR (A)	5.3. AUTORIDADE DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG. 2255-1 CC 23.070-1 BB

```
23/02/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:45:32
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1           CONTA:           7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   23/02/2023
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL                                100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          23.770-1
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.10B.F7F.949.82A.981
```

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 102027

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
44.890,00	**5.110,00**	**200,00**	**44.690,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA CONSULTA NO HOSPITAL INFANTIL LUCIDIO PORTELA.

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: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102027	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA CONSULTA NO HOSPITAL INFANTIL LUCIDIO PORTELA.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102027,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1602

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA CONSULTA NO HOSPITAL INFANTIL LUCIDIO PORTELA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102027	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

10/20 22

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º 277/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 03/12/2022	4.3. Horário: 01H DO DIA
4.4. Data do Regresso: 04/12/2022	4.5. Horário: 00H 40 MIN

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA MEDICA NO HOSPITAL LUCIDIO PORTELA

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR(A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCARIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 13B

```
23/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:45:32
225502255          SEGUNDA VIA              0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 6S FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/02/2023
NR. DOCUMENTO               552.255.000.023.770
VALOR TOTAL                               200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.770-1
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.86D.C07.31C.9F2.F3A
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102028

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
44.690,00	**5.310,00**	**200,00**	**44.490,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE 'PARA EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102028	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023	
Fornededor: 1923 PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR ENDEREÇO:	CPF/CNPJ :991.528.603-10 CAJUEIRO DA PRAIA		

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA EXAMES NO H OSPITAL SÃO MARCOS.	200,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102028**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1603

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE ´PARA EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102028	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

Emp- 10/2022

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 280/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. Fil:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 02		2.6. Valor da Diária: 100
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 06/12/2022	4.3. Horário: 01H:00MIN
4.4. Data do Regresso: 07/12/2022	4.5. Horário: 00H:30MIN

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2755-1 CC: 23.770-1 BB

23/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:45:32
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO A.142.E86.214.21D.D60

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102029

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
44.490,00	**5.510,00**	**100,00**	**44.390,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 102029	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: 81 **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** CPF/CNPJ :821.609.293-87
ENDEREÇO: POV. BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **102029**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1604

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** Cod...: **81**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102029	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00
TOTAL....					RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 100,00**

(cem reais) * * *

GMP= 301029

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 25, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º 290/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. Fonte:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VEIRAS CPF: 021.609.293-97

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 26/12/2022	4.3. Horário: 05H,00MIN.
4.4. Data do Regresso: 26/12/2022	4.5. Horário: 19H,30MIN.

4.6. Objeto: BUSCAR PACIENTE DE ALTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR(A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 15514-4 BB

```
23/02/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:43:41
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1           CONTA:           7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   23/02/2023
NR. DOCUMENTO          552.255.000.015,514
VALOR TOTAL                              100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          15.514-4
NR. DOCUMENTO             552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO          7.C12.BCD.0DA.9E0.008
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102030

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
44.390,00	**5.610,00**	**200,00**	**44.190,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL H U.

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: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102030	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: 81 **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** CPF/CNPJ :821.609.293-87
ENDEREÇO: POV. BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL H U.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **102030**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1605

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** Cod...: **81**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL H U.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102030	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-41

1010030

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º 279/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS CPF: 821.609.293-87

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 05/12/2022	4.3. Hora/Fls: 01H:40MIN:
4.4. Data do Regresso: 06/12/2022	4.5. Hora/Fls: 01H:10MIN:

4.6. Objeto: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HOSPITAL HU

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Antonio Maria Damasceno Veras		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 15514-4 BB

23/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:41
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.514
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO C.9BD.13F.79F.B42.55F

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102031

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
44.190,00	**5.810,00**	**200,00**	**43.990,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 102031	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: 81 **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** CPF/CNPJ :821.609.293-87
ENDEREÇO: POV. BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102031,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1606

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** Cod...: **81**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102031	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

10803 2

RELATÓRIO DE DIÁRIAS Nº 276/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 02.	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS CPF: 821.609.293-87

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 02/12/2022	4.3. Horário: 01:00:00 H
4.4. Data do Regresso: 03/12/2022	4.5. Horário: 00:00:00 H

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTES PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Antonio Maria Damasceno Veras		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 15514-4 BB

23/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:41
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.514
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO A.B0C.F6E.4DD.3D9.8B3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102032

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
43.990,00	**6.010,00**	**100,00**	**43.890,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

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 102032	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: 81 **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** CPF/CNPJ :821.609.293-87
ENDEREÇO: POV. BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **102032,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1607

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** Cod...: **81**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102032	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00
TOTAL....					RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 100,00**

(cem reais) * * *

902032

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, n° 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.°287/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS CPF: 021.609.293-07

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data de Saída: 19/12/2022	4.3. Horário: 07:00 MIN.
4.4. Data do Regresso: 19/12/2022	4.5. Horário: 20H:30MIN.

4.6. Objetivo: DEIXAR PACIENTES PARA REALIZAÇÃO DE HADROTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTRATADOR (A):	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Antonio Maria Damasceno		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 15511-4 BB

```
23/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:43:41
225502255          SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 23/02/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.015.514
VALOR TOTAL                              100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         15.514-4
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           1.F7B.A1F.874.9EB.0A9
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102033

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
43.890,00	**6.110,00**	**200,00**	**43.690,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102033	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: 81 **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** CPF/CNPJ :821.609.293-87
ENDEREÇO: POV. BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **102033**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1609

DATA DA ORDEM: **23/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **23/02/2023**

Credor..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** Cod...: **81**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102033	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

102033

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 Nº 281/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. Fls:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias: 02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS CPF: 021.609.293-07

3.2. Cargo: MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro da Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 07/12/2022	4.3. Horário: 02H:16MIN.
4.4. Data do Regresso: 08/12/2022	4.5. Horário: 00H:41MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A):	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Antonio Maria Damasceno Veras		

DADOS BANCÁRIOS: - AG: 2255-1 CC: 15514-4 BB

23/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:43:41
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 23/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.514
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 5.00E.CAD.489.860.4DB

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 207022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
114.761,89	**280.238,11**	**1.980,00**	**112.781,89**

FICHA..: **471** DATA..: **07/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** CÓDIGO: **3886**

ENDEREÇO: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE GAS DE COZINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.980,00

Valor por Extenso:
um mil, novecentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	207022	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 07/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/02/2023

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 GAS DE COZINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DESTE MUNICIPIO.	1.980,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.980,00**

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
1.980,00	1.980,00	1.980,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.980,00**

um mil, novecentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **207022**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1685

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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 GAS DE COZINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.980,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
207022	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 1.980,00	RR$ 0,00	RR$ 1.980,00
TOTAL....					RR$ 1.980,00	RR$ 0,00	RR$ 1.980,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.980,00**

(um mil, novecentos e oitenta reais) * * *

7861-1 9/02

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.503 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 000.001.503
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0226 7025 2900 0140 5500 1000 0015 0315 3070 3064

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	**322230002486386 - 07/02/2023 14:27**

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	07/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000	07/02/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		14:25

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.980,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.980,00

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
13	RECARGA DE GAS COZINHA13 KG	22011000	0400	5403	UND	18,0000	110,0000	1.980,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
43001176			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ESSA EMPRESA É OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL	

Emissão de comprovantes

G336170948507979l
17/04/2023 10:05:28

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.05.29
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$                                1.980,00
DEBITO EM: 09/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 020983
AUTENTICACAO SISBB:        4.CCA.FD0.B53.8CD.4SA
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 207023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
112.781,89	**282.218,11**	**2.145,14**	**110.636,75**

FICHA..: **471** DATA..: **07/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **26.702.529/0001-40** CÓDIGO: **3886**

ENDEREÇO: **R JOSE DA CUNHA OLIVEIRA** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA 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...: 2.145,14

Valor por Extenso:
**dois mil, cento e quarenta e cinco reais e quatorze centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	207023	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 07/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/02/2023

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.	2.145,14
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.145,14**

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
2.145,14	2.145,14	2.145,14	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.145,14**

dois mil, cento e quarenta e cinco reais e quatorze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **207023,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1686

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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$ 2.145,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
207023	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 2.145,14	RR$ 0,00	RR$ 2.145,14
TOTAL....					RR$ 2.145,14	RR$ 0,00	RR$ 2.145,14

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.145,14**

(dois mil, cento e quarenta e cinco reais e quatorze centavos) * * *

7761-1 9/02

RECEBEMOS DE MARTINS & BARROS COMERCIO VAREJISTA DE GAS E AGUA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.001.502 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 000.001.502
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0226 7025 2900 0140 5500 1000 0015 0215 3070 3067

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIAS	322230002485619 - 07/02/2023 14:18

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	07/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PRAÇA JOSE ADRIAO, 23 -	CENTRO		64222-000	07/02/2023
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		14:18

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	2.145,14

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	2.145,14

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
13	AGUA COPO 200 ML	22011000	0400	5102	UND	384,0000	0,50	192,00					
05	AGUA MINERAL 20 LT	22011000	0400	5102	UND	215,0000	6,7000	1.440,50					
10	AGUA DESCARTAVEL 1,5 LT EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL	22011000	0400	5102	UND	288,0000	1,7800	512,64					

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
17/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.05.29
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$                                2.145,14
DEBITO EM: 09/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 020904
AUTENTICACAO SISBB:        5.AC9.27A.2BF.CD8.D71
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716831 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 213007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
234.137,64	**160.862,36**	**6.500,00**	**227.637,64**

FICHA..: **471** DATA..: **13/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RESERVA 99 LTDA** Telefone: **(86) 3323-**

CNPJ/CPF: **48.686.787/0001-13** CÓDIGO: **4868**

ENDEREÇO: **AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO** 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..:
VLAOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE QUENTINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DESTE MUMINIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.500,00

Valor por Extenso:
seis 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: **13/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 13/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	213007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 13/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/02/2023

Fornededor: **4868 RESERVA 99 LTDA** CPF/CNPJ :48.686.787/0001-13
ENDEREÇO: AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VLAOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE QUENTINHA PARA ATENDER AS NEC ESSIDADES DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DESTE MUMINIPIO.	6.500,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.07 Desdobro 07	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.500,00	6.500,00	6.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.500,00**

seis mil e quinhentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **213007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 482

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **RESERVA 99 LTDA**

CNPJ/CPF: **48.686.787/0001-13** Cod...: **4868**

Endereço: **AV LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VLAOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE QUENTINHA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DESTE MUMINIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
213007	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 6.500,00	RR$ 0,00	RR$ 6.500,00
TOTAL....					RR$ 6.500,00	RR$ 0,00	RR$ 6.500,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.500,00**

(seis mil e quinhentos reais) * * *

Emp 213007

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.04
2255102255 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2308-6 - PARNAIBA-PI
CONTA: 13.000.927-7

FAVORECIDO: RESERVA 99 LTDA
CPF/CNPJ: 48.686.787/0001-13
VALOR: R$ 6.500,00
DEBITO EM: 13/02/2023

DOCUMENTO: 021310
AUTENTICACAO SISBB: 7.A64.49E.1B8.E68.81D

RECEBEMOS DE RESERVA 99 LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **Nº000000003** **SÉRIE 001**

RESERVA 99 LTDA

AV. LEONARDO DE CARVALHO CASTELO BRANCO, 3010
CENTRO - 64202-260
PARNAIBA/PI
Telefone: (86) 981009806
E-mail: RESERVA99PHB@GMAIL.COM

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000000003
SÉRIE 001
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2222 1263 3300 5400 0135 5500 1000 0008 6114 5055 0088

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 MERC. ADQUIRIDA-REC 3, MERC. SUBST. TRIB, CONTRIB SUB		322220023812537 07/02/2023 16:05:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.ESTADUAL DO SUBST.**	**CNPJ**
		48.686.787/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA			01.612.620/0001-44	13/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA**
R PRINCIPAL	CENTRO		64220000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA		PI		

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

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	6.500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	BC.ICMS	VL. ICMS	VLIPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
41	FORNECIMENTO DE QUENTINHAS RESERVA 99 Total aprox. de tributos: R$ 0,00	70072900	0102	5405	UNID	325	20,00	6.500,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOTA DESTINADA A SECRETARIA DE SAÚDE (05.266.565/0001-39)	

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 203022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
216.757,71	**178.242,29**	**100.000,00**	**116.757,71**

FICHA..: **471** DATA..: **03/02/2023** 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 ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **ES - Estimativa**

VALOR TOTAL...: 100.000,00

Valor por Extenso:
cem mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203022	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/02/2023

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	3.221,00
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **3.221,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100.000,00	3.221,00	3.221,00	96.779,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.221,00**

três mil, duzentos e vinte e um reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **203022**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1581

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.221,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203022	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 3.221,00	RR$ 0,00	RR$ 3.221,00
TOTAL....					RR$ 3.221,00	RR$ 0,00	RR$ 3.221,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.221,00**

(três mil, duzentos e vinte e um reais) * * *

203012

7861

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 15.284 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saúde Distribuidora

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.284

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 8410 0362 5503

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 em op	322230002257800 03/02/2023 10:58:25

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	03/02/2023
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	03/02/2023	3.221,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.221,00

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	3.221,00

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 LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
MS1784	BROMETO IPRATROPIO GTS 0,25MG/ML 20ML CX 200-HIPOLABOR -Fab--Val-	30041019	060	5405	FR	60,0000	1,36	81,60					
MS146672	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML - TEUTO -Fab--al-	30049049	060	5405	FR	70,0000	1,83000000	128,10					
MS2000	CAPTOPRIL 25MG CX/500 CPR - SANVAL -Fab--Val	30049069	060	5405	CP	11.430,0000	0,05000000	571,50					
MS116346	CARVEDILOL 12,5MG C/30 CPR - GERMED -Fab--V l-	30049069	060	5405	CP	190,0000	0,15	28,50					
MS98281	CARVEDILOL 25MG C/30 CPR - MULTI -Fab--Val-	30049069	060	5405	CP	190,0000	0,23	43,70					
MS102806	CARVEDILOL 3,125MG C/30 CPR - LIBBS	30049099	060	5405	CP	290,0000	0,15000000	43,50					
MS76345	CEFALEXINA 500MG CX/8 CPR - PHARLAB -Fab--V al-	30042052	060	5405	CP	3.810,0000	0,61000000	2.324,10					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:28:07
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 3.221,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO F.4CF.452.F13.209.27E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 203022	SUBEMPENHO Nº 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 2	FICHA: 471	DATA: 28/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	2.895,30
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **2.895,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100.000,00	6.116,30	2.895,30	93.883,70

VALOR A SER PAGO R$ **2.895,30**

dois mil, oitocentos e noventa e cinco reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **203022**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1582

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.895,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203022	/2	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 2.895,30	RR$ 0,00	RR$ 2.895,30
TOTAL....					RR$ 2.895,30	RR$ 0,00	RR$ 2.895,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.895,30**

(dois mil, oitocentos e noventa e cinco reais e trinta centavos) * * *

2030 22

736

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 15.287 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.287

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 8710 0374 8380

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 em op	322230002257997 03/02/2023 11:00:21

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	03/02/2023
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	03/02/2023	2.895,30

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	2.895,30

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	2.895,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
MS13103	DIGOXINA 0,25MG CPR CX/500 -Fab--Val-	29331111	060	5405	CP	200,0000	0,25	50,00					
MS35004	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML- PRATI -Fab--Val-	30049099	060	5405	FR	310,0000	2,50	775,00					
MS29682	DIPIRONA SODICA 500MG C/500 CPR - DIPIMED - ab--Val-	30049069	060	5405	CP	5.100,0000	0,18	918,00					
MS34826	DIPIRONA SODICA 500MG/ML GTS 10ML - EMS -F b--Val-	30049069	060	5405	FR	310,0000	1,68	520,80					
MS121181	ENALAPRIL 10MG CPR CX C/30 - VITAM -Fab--Val-	30049067	060	5405	CP	4.080,0000	0,08	326,40					
MS33407	ENALAPRIL 20MG CX C/30- BELFA -Fab--Val-	30039072	060	5405	CP	2.040,0000	0,09000000	183,60					
MS88093	ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CPR- GERME -Fab -Val-	30043915	060	5405	CP	270,0000	0,45	121,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

Emissão de comprovantes

G3361709485079791
17/04/2023 09:58:18

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:28:07
22S502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 2.895,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 6.FD6.A8E.A4F.9D7.B80

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203022	SUBEMPENHO Nº	3

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 3	FICHA: 471	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/02/2023

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	3.313,40
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **3.313,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100.000,00	6.534,40	3.313,40	93.465,60

VALOR A SER PAGO R$ **3.313,40**

três mil, trezentos e treze reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **203022,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1583

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.313,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203022	/ 3	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 3.313,40	RR$ 0,00	RR$ 3.313,40
TOTAL....					RR$ 3.313,40	RR$ 0,00	RR$ 3.313,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.313,40**

(três mil, trezentos e treze reais e quarenta centavos) * * *

203022

7861

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.286 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.286

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 8610 0370 7423

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	322230002257902 03/02/2023 10:59:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	03/02/2023
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	03/02/2023	3.313,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.313,40

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	3.313,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS17549	CINARIZINA 75MG CPR CX/30 - NEO QUIMICA -Fab-/Val-	30049069	060	5405	CP	220,0000	0,89	195,80					
MS35560	CINARIZINA 25MG C/30 - RANBAXY -Fab-/Val-	30049069	060	5405	CP	180,0000	0,39	70,20					
MS67607	CIPROFLOXACINO 500MG CX/500 COMP - PHARL	30042099	060	5405	CP	2.550,0000	0,27000000	688,50					
MS64796	COMPLEXO B CX/500 CPR - NATULAB -Fab-/Val-	30045090	060	5405	CP	1.530,0000	0,07	107,10					
MS116139	COMPLEXO B XAROPE 100ML - BELFAR -Fab-/Val-	30045090	060	5405	FR	100,0000	4,38	438,00					
MS3004	DEXAMETASONA ELIXIR 120ML -Fab-/Val-	30043290	060	5405	FR	120,0000	5,15	618,00					
MS83693	DEXAMETASONA 4MG C/10 CPR - TEUTO -Fab-/Val-	30049099	060	5405	CP	1.020,0000	0,29	295,80					
MS2980	DEXAMETASONA CREME DERM 10G - SANVAL -Fab-/Val-	30049099	060	5405	BN	250,0000	1,65	412,50					
MS116910	DEXCLORFENIRAMINA SUSP 0,4MG/ML 100ML C/0 - NATULAB -Fab-/Val-	30049069	060	5405	FR	250,0000	1,95	487,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:28:07
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 28/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 3.313,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 4.747.3A8.AE4.D47.4CC

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203022	SUBEMPENHO Nº	4

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 4	FICHA: 471	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/02/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	2.695,50
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **2.695,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100.000,00	9.229,90	2.695,50	90.770,10

VALOR A SER PAGO R$ **2.695,50**

dois mil, seiscentos e noventa e cinco reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **203022**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1584

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.695,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203022	/4	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 2.695,50	RR$ 0,00	RR$ 2.695,50
TOTAL....					RR$ 2.695,50	RR$ 0,00	RR$ 2.695,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.695,50**

(dois mil, seiscentos e noventa e cinco reais e cinquenta centavos) * * *

203022

7861

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 15.285 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 15.285
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 8510 0366 6460

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 em op	322230002257853 03/02/2023 10:58:57

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	03/02/2023
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	03/02/2023	2.695,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.695,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.695,50

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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS2453	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML (G) -Fab-Val	30042052	060	5405	FR	190,0000	10,09	1.917,10					
MS88897	CETOCONAZOL 200MG CX C/30- TEUTO -Fab--Val-	30049077	060	5405	CP	120,0000	0,34000000	40,80					
MS89879	CETOCONAZOL CREME 20MG 30G - TEUTO -Fab--Val-	30049077	060	5405	BN	100,0000	4,07	407,00					
FT150337	CIMETIDINA 200MG C/10 - TEUTO -Fab--Val-	30049062	060	5405	CP	570,0000	0,58000000	330,60					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015, EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:28:07
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FIS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 2.695,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO B.8E9.D63.AEE.393.A7E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 203023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
116.757,71	**278.242,29**	**1.995,82**	**114.761,89**

FICHA..: **471** DATA..: **03/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.995,82

Valor por Extenso:
um mil, novecentos e noventa 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: **03/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203023	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/02/2023

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.	1.995,82
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.995,82**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.995,82	1.995,82	1.995,82	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.995,82**

um mil, novecentos e noventa e cinco reais e oitenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **203023**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1585

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

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$ 1.995,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203023	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 1.995,82	RR$ 0,00	RR$ 1.995,82
TOTAL....					RR$ 1.995,82	RR$ 0,00	RR$ 1.995,82

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.995,82**

(um mil, novecentos e noventa e cinco reais e oitenta e dois centavos) * * *

28/02 Emit 280223 7861

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.304 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saúde DISTRIBUIDORA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.304

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 2

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0153 0410 0444 4701

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	322230002258865 03/02/2023 11:10:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	03/02/2023
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	03/02/2023	1.995,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.995,82	359,27	0,00	0,00	1.995,82
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.995,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS9283	SCALP DEC NR 21G C/100 - SOLIDOR -Fab--Val-	90183999	000	5102	UN	70,0000	0,35	24,50	24,50	4,41		18,00	
MS102545	SCALP DEC NR 23G C/100 - DESCARPACK -Fab--Va	90183999	000	5102	UN	100,0000	0,44	44,00	44,00	7,92		18,00	
MS115565	SCALP DEC NR 25G C/100 - DESCARPACK -Fab--Va	90183999	000	5102	UN	100,0000	0,35	35,00	35,00	6,30		18,00	
MS9314	SCALP DEC NR 27G C/100 - TOP MED -Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	100,0000	0,32	32,00	32,00	5,76		18,00	
MS31532	SERINGA DESC 1ML P/INSULINA C/AG13X4 - WIL TEX -Fab--Val-	90183190	000	5102	UN	410,0000	0,55	225,50	225,50	40,59		18,00	
MS109932	SERINGA DESC 10ML S/AG C/250 LS - SR	90183119	000	5102	UN	80,0000	0,59000000	47,20	47,20	8,50		18,00	
MS109949	SERINGA DESC 20ML S/AG C/250 LS - SR	30049099	000	5102	UN	50,0000	0,75000000	37,50	37,50	6,75		18,00	
MS31549	SERINGA DESC 3ML L.S S/AGULHA C/100 - MULTI LASER -Fab--Val-	90183119	000	5102	UN	320,0000	0,36000000	115,20	115,20	20,74		18,00	
MS117713	SERINGA DESC 5ML S/AG CXC/100- DESCARPAC	30049099	000	5102	UN	340,0000	0,26000000	88,40	88,40	15,91		18,00	
MS9901	SONDA FOLEY 2 VIAS N14 30CC - DESCARPACK - ab--Val-	90183921	000	5102	UN	10,0000	3,78000000	37,80	37,80	6,80		18,00	
41878	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 16 -Fab--Val-	90183921	000	5102	UN	50,0000	3,78	189,00	189,00	34,02		18,00	
MS16219	SONDA FOLEY 3 VIAS NR 16 C/B 30CC C/10 - SOLI OR -Fab--Val-	90183921	000	5102	UN	50,0000	5,00	250,00	250,00	45,00		18,00	
MS112220	SONDA FOLEY 2 VIAS NR 20 C/5CC C/10 - SOLIDO -Fab--Val-	90183921	000	5102	UN	50,0000	4,34	217,00	217,00	39,06		18,00	
MS16231	SONDA FOLEY 3 VIAS NR 20 C/B 30CC - SOLIDOR Fab--Val-	90183921	000	5102	UN	50,0000	6,06	303,00	303,00	54,54		18,00	
MS102663	SONDA URETRAL DESC NR 08 C/10 - CPL -Fab--Val	90183929	000	5102	UN	30,0000	1,09	32,70	32,70	5,89		18,00	
MS10027	SONDA URETRAL DESC NR 10 C/10 - SOLIDOR -Fa --Val-	90183929	000	5102	UN	30,0000	1,09000000	32,70	32,70	5,89		18,00	
MS10033	SONDA URETRAL DESC NR 12 C/10 - SOLIDOR -Fa --Val-	90183921	000	5102	UN	30,0000	1,09	32,70	32,70	5,89		18,00	
MS54591	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL - G TECH -Fab-- Val-	90251990	000	5102	UN	5,0000	11,1400000	55,70	55,70	10,03		18,00	
FT156914	TIRA P/ GLICEMIA C/50 - MEDLEVENSOHN -Fab-- Val-	30049076	000	5102	CX	2,0000	34,16	68,32	68,32	12,30		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

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 Nº 15.304 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.304

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0153 0410 0444 4701

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	322230002258865 03/02/2023 11:10:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	03/02/2023
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	03/02/2023	1.995,82

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.995,82	359,27	0,00	0,00	1.995,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.995,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS75B90	TOUCA DESCARTAVEL C/100 - FARMA	65069900	000	5102	PC	10,0000	12,7600000	127,60	127,60	22,97		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

```
28/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   18:28:07
225502255          SEGUNDA VIA              0001
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D GS FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  28/02/2023
NR. DOCUMENTO                553.285.000.207.768
VALOR TOTAL                            1.995,82
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9          CONTA:        207.768-X
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           A.88F.BA8.A1D.3EA.E39
```

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 209018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
301.297,00	**8.703,00**	**1.302,00**	**299.995,00**

FICHA..: **477** DATA..: **09/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ** Telefone:

CNPJ/CPF: **060.292.883-42** CÓDIGO: **2258**

ENDEREÇO: **R DOMINGOS CONSTANTINO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DDE FARMACIA PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.302,00

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e dois reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	209018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 09/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/02/2023

Fornededor: **2258 JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ** CPF/CNPJ :060.292.883-42
ENDEREÇO: R DOMINGOS CONSTANTINO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DDE FA RMACIA PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE JANEIRO DE 2023.	1.302,00
	DESCONTOS 208,32
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.093,68**

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
1.302,00	1.302,00	1.302,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.093,68**

um mil e noventa e três reais e sessenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **209018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1693

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ**

CNPJ/CPF: **060.292.883-42** Cod...: **2258**

Endereço: **R DOMINGOS CONSTANTINO**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DDE FARMACIA PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.302,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
209018	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.302,00	RR$ 208,32	RR$ 1.093,68
TOTAL....					RR$ 1.302,00	RR$ 208,32	RR$ 1.093,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.093,68**

(um mil, trezentos e dois reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5124

Código de Verificação de Autenticidade

O4DNW6DLT

Data e hora de Emissão da NFS-e

09/02/2023 às 08:49:06

Chave de Acesso

15212Y9HQZ9GOW5DLT2AIQY6DLU3AIQY

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
06029288342	3523819	20751836847	JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ

Logradouro	Complemento	Bairro
DOMINGOS CONSTANTINO, 225		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE FARMACIA PARA A SEC MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DO MES DE JANEIRO 2023.	R$ 1302,00	R$ 1.302,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.302,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.302,00	R$ 65,10	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 143,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 65,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.093,68

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **5124** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **O4DNW6DLT**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.50.01
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:       15.966-8

FAVORECIDO:  JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ
CPF/CNPJ:      060.292.883-42
VALOR: R$                                  1.093,68
DEBITO EM: 13/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 021309
AUTENTICACAO SISBB:         3.9DF.031.AC0.454.378
```

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 210013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
305.876,00	**4.124,00**	**1.000,00**	**304.876,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JERRY ADRIANE FERREIRA** Telefone:

CNPJ/CPF: **999.908.493-15** CÓDIGO: **3938**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DO ANEXO DA SECRETARIA DE SAUDE CONFORME CONTRATO Nº 02.08.2021/14, ADITIVO 01, PARCELA 06.

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	210013	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: RECIBO	VENCIMENTO: 10/02/2023

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, PARCELA 06.	1.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210013**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 477

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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 Nº 02.08.2021/14, ADITIVO 01, PARCELA 06.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210013	/ 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) * * *

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 parcela 06

Cajueiro da Praia(PI), de fevereiro de 2023.

Jerry Adriane Ferreira
CPF:999.908.493-15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.03
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: 12.239-2

FAVORECIDO: JERRY ADRIANE FERREIRA
CPF/CNPJ: 999.908.493-15
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021017
AUTENTICACAO SISBB: A.5B0.99D.3F6.F29.10B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
304.876,00	**5.124,00**	**700,00**	**304.176,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **536.883.923-53** CÓDIGO: **1477**

ENDEREÇO: **RUA DAS FLORES, 125** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL PARA FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 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: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 210016	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: 1477 **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS** CPF/CNPJ :536.883.923-53
ENDEREÇO: RUA DAS FLORES, 125 CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL PARA FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE 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 Nº **210016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 490

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

Credor..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **536.883.923-53** Cod...: **1477**

Endereço: **RUA DAS FLORES, 125**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL PARA FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CONFORME CONTRATO N° 02.08.2021/15.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210016	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 700,00	RR$ 0,00	RR$ 700,00
TOTAL....					RR$ 700,00	RR$ 0,00	RR$ 700,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 700,00**

(setecentos reais) * * *

Emp: 210016

RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 700,00(Setecentos reais), referente a locação de imóvel destinado ao funcionamento das atividades da Secretaria Municipal de Saúde, conforme contrato 02.08.2021/15, conf aditivo parcela 06

Cajueiro da Praia(PI), de fevereiro de 2023.

Maria da Conceição dos Santos Lima

CPF: 159.763.602-97

Emissão de comprovantes

G334071526860S9101
07/03/2023 15:31:38

```
10/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   12:04:15
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                 10/02/2023
NR. DOCUMENTO               170.023.510.001.875
VALOR TOTAL                                700,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA C SANTOS
AGENCIA: 0023-X          CONTA:    510.001.875-I
VARIACAO DA POUPANCA                          51
NR. DOCUMENTO               172.255.000.007.861
=============================================
NR.AUTENTICACAO          9.103.BDE.E77.4D1.871
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
304.176,00	**5.824,00**	**1.100,00**	**303.076,00**

FICHA..: **477** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ALAN DAVID SILVA CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **038.552.943-05** CÓDIGO: **1534**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTAGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO N°01.03.2021-8. PARCELA 11. CONF. ADITIVO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.100,00

Valor por Extenso:
um mil e cem reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210017	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: 1534 **ALAN DAVID SILVA CASTRO** CPF/CNPJ :038.552.943-05
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTAGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO Nº01.03.2021-8. PARCELA 11. CONF. ADITIVO.	1.100,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.100,00	1.100,00	1.100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.100,00**

um mil e cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 492

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

Credor..: **ALAN DAVID SILVA CASTRO**

CNPJ/CPF: **038.552.943-05** Cod...: **1534**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO DE IMOVEL DESTINADO A SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE AOS ALUNOS DE MEDICINA EM ESTAGIO DO INTERNATO RURAL DA FAHESP-IESVAP, CONFORME CONTRATO N°01.03.2021-8. PARCELA 11. CONF. ADITIVO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210017	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.100,00	RR$ 0,00	RR$ 1.100,00
TOTAL....					RR$ 1.100,00	RR$ 0,00	RR$ 1.100,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.100,00**

(um mil e cem reais) * * *

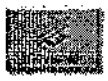
RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 1.100,00(Hum mil e cem reais), referente a locação de imóvel destinado a Secretaria Municipal de Saúde aos alunos de Medicina em estágio do internato rural da FAHESP-IESVAP., conforme contrato 01.03.2021-8, parcela 11 conf aditivo.

Cajueiro da Praia(PI), de fevereiro de 2023.

ALAN DAVID SILVA CASTRO

CPF: 038.552.943-05



Emissão de comprovantes

G332071507628304 1
07/03/2023 15:13:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO 15.13.02
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 4.428-6

FAVORECIDO: ALAN DAVID SILVA CASTRO
CPF/CNPJ: 038.552.943-05
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 10/02/2023
==========
DOCUMENTO: 021018
AUTENTICACAO SISBB: 0.5E0.BBF.969.8E6.DE0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 209010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.22	**SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
303.076,00	**6.924,00**	**1.302,00**	**301.774,00**

FICHA..: **477** DATA..: **09/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **616.610.813-39** CÓDIGO: **4408**

ENDEREÇO: **RUA NORDESTE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO SAMU VINCULADO A SEC. VINCULADO A SEC. SAUDE NO MÊS JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.302,00

Valor por Extenso:
um mil, trezentos e dois reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **09/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 09/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	209010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 09/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/02/2023

Fornededor: **4408 MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO** CPF/CNPJ :616.610.813-39
ENDEREÇO: RUA NORDESTE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO SAMU VINCULADO A SEC. VINCULADO A SEC. SAUDE NO MÊS JANEIRO DE 2023.	1.302,00
	DESCONTOS 208,32
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.093,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.22 Desdobro 22	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.302,00	1.302,00	1.302,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.093,68**

um mil e noventa e três reais e sessenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **209010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1691

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO**

CNPJ/CPF: **616.610.813-39** Cod...: **4408**

Endereço: **RUA NORDESTE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO SAMU VINCULADO A SEC. VINCULADO A SEC. SAUDE NO MÊS JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.093,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
209010	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.093,68	RR$ 0,00	RR$ 1.093,68
TOTAL....					RR$ 1.093,68	RR$ 0,00	RR$ 1.093,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.093,68**

(um mil e noventa e três reais e sessenta e oito centavos) * * *

209010

F-477

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 12.55.35
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: 850.762.198-6

FAVORECIDO: MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO
CPF/CNPJ: 616.610.813-39
VALOR: R$ 1.093,68
DEBITO EM: 13/02/2023

DOCUMENTO: 021308
AUTENTICACAO SISBB: 7.E33.A8B.3B9.E95.F22

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CN.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5123

Código de Verificação de Autenticidade

R6HR2AHQY

Data e hora de Emissão da NFS-e

09/02/2023 às 09:46:43

Chave de Acesso

I52112AIR1AHQY7EMT3AIQY7EMV4BJQY

Para certificação da autenticidade acesse nosso website e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
61661081339	3785275	2372533237801	MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NORDESTE, 128		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS NO SAMU VINCULADO A SEC MUN DE SAÚDE, NO MES DE JANEIRO 2023	R$ 1302,00	R$ 1.302,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999, 9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.302,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.302,00	R$ 65,10	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 143,22	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 65,10	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.093,68

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5123 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: R6HR2AHQY

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 209011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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**
3.3.90.36.41	**MANUTENÇÃO DE REPARTIÇÕES, SERVIÇO EXTERIOR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
301.774,00	**8.226,00**	**477,00**	**301.297,00**

FICHA..: **477** DATA..: **09/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DA SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **342.860.713-91** CÓDIGO: **534**

ENDEREÇO: **RUA PROJETADA, S/N** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RODIZIO E CONSERTO DE PNEUS DOS TRANSPORTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 477,00

Valor por Extenso:
**quatrocentos e setenta e sete reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	209011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 09/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 09/02/2023

Fornededor: 534 **FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DA SILVA** CPF/CNPJ :342.860.713-91
ENDEREÇO: RUA PROJETADA, S/N CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RODIZIO E CONSERTO DE PNEUS D OS TRANSPORTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DE JANEIRO DE 2023.	477,00
	DESCONTOS 76,32
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **400,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.41 Desdobro 41	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
477,00	477,00	477,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400,68**

quatrocentos reais e sessenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **209011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 494

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DA SILVA**

CNPJ/CPF: **342.860.713-91** Cod...: **534**

Endereço: **RUA PROJETADA, S/N**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RODIZIO E CONSERTO DE PNEUS DOS TRANSPORTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 477,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
209011	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 477,00	RR$ 76,32	RR$ 400,68
TOTAL....					RR$ 477,00	RR$ 76,32	RR$ 400,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 400,68**

(quatrocentos e setenta e sete reais) * * *

209011

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.03
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.345-0

FAVORECIDO: FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DA SILVA
CPF/CNPJ: 342.860.713-91
VALOR: R$ 400,68
DEBITO EM: 13/02/2023

DOCUMENTO: 021307
AUTENTICACAO SISBB: 0.DB7.B9D.8EE.149.494

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5122

Código de Verificação de Autenticidade

3GR2BJRZ8

Data e hora de Emissão da NFS-e

09/02/2023 às 08:42:19

Chave de Acesso

15210CLUJ4CLT2AIQY7FNV4AIQY8FNV4B

Para certificação da autenticidade desse documento consulte e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
34286071391	943927	16268750870	FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
GERARDO LAURA, 133		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RODIZIO E CONSERTO DE PNEUS DOS TRANSPORTES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DO MES DE JANEIRO 2023	R$ 477,00	R$ 477,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 477,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 477,00	R$ 23,85	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 52,47	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 400,68

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE FRANCISCO DAS CHAGAS ALVES DA SILVA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5122 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 3GR2BJRZ8

DATA ____/____/_____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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**
3.3.90.39.15	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
472.657,79	**12.342,21**	**400,00**	**472.257,79**

FICHA..: **482** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JHONATAN DA SILVA SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **46.246.792/0001-80** CÓDIGO: **4484**

ENDEREÇO: **ALTO SANTA MARIA** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A MANTUENÇÃO DE ARCONDICIONADO DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE.

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: **01/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 01/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201001	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4484 JHONATAN DA SILVA SANTOS** CPF/CNPJ :46.246.792/0001-80
ENDEREÇO: ALTO SANTA MARIA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A MANTUENÇÃO DE ARCONDICIONADO DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE.	400,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **400,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.15 Desdobro 15	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
400,00	400,00	400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **201001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 358

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **JHONATAN DA SILVA SANTOS**

CNPJ/CPF: **46.246.792/0001-80** Cod...: **4484**

Endereço: **ALTO SANTA MARIA**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A MANTUENÇÃO DE ARCONDICIONADO DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	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) * * *

Emp = 201001

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:38:36
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.137.000.043.474
VALOR TOTAL	400,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JHONATAN 05618841371
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 43.474-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO B.120.9AF.209.B5A.E20

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15

Código de Verificação de Autenticidade
PL7K2L4WR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/02/2023 às 18:08:46

Chave de Acesso
2400951CS2KQ8BD0PL4QHDF4SJ964POX

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8080/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	PARNAIBA - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
46.246.792/0001-80		58.103	000163233	JHONATAN DA SILVA SANTOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TAMOIOS, 1160	ANEXO A	BAIRRO PINDORAMA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-368	PARNAIBA-PI		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
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
2,00	UN	SOLDA ALUMÍNIO NORMAL	50,00	R$ 100,00
1,00	UN	REMOÇÃO DO CONDENSADOR	80,00	R$ 80,00
1,00	UN	MANUTENÇÃO NO AR-CONDICIONADO	220,00	R$ 220,00

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...	2,01%	0000140000001	4322302		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 8,04	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$ 400,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DOBLO OVX-0501

RECEBI(EMOS) DE **JHONATAN DA SILVA SANTOS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **15** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PL7K2L4WR**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 124004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
434.613,29	**50.386,71**	**1.000,00**	**433.613,29**

FICHA..: **482** DATA..: **24/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341** Telefone: **(86) 8105-**

CNPJ/CPF: **40.396.829/0001-70** CÓDIGO: **3843**

ENDEREÇO: **NUCR POVOADO SAO DOMINGOS** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMNETO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO N°01.1108/2022, DISPENSA 022/2022 PARCELA 03/12.

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: **24/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 24/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	124004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 24/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 24/01/2023

Fornededor: **3843 JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341** CPF/CNPJ :40.396.829/0001-70
ENDEREÇO: NUCR POVOADO SAO DOMINGOS LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMNETO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGE NIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO N °01.1108/2022, DISPENSA 022/2022 PARCELA 03/12.	1.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.16 Desdobro 16	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **124004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **24/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 483

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341**

CNPJ/CPF: **40.396.829/0001-70** Cod...: **3843**

Endereço: **NUCR POVOADO SAO DOMINGOS**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMNETO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO N°01.1108/2022, DISPENSA 022/2022 PARCELA 03/12.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
124004	/ 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) * * *

Emp: 124004

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5107

Código de Verificação de Autenticidade

FV6FPX6DL

Data e hora de Emissão da NFS-e

24/01/2023 às 17:09:47

Chave de Acesso

15195R3BIU3AJRY7EMV4BIRZ8FOW4BIR

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Não Incidência		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				24/01/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1-Sim	2-Não	Microempresário (ME)	01 - Não Possui ISSQN

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PISNIT	Nome/Razão Social
40396829000170			JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE

Logradouro	Complemento	Bairro
POVOADO SAO DOMINGOS,		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	LUIS CORREIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CARTA CONTRATO 01.1108/2022, DISPENSA 022/2022, PARCELA 03/12	R$ 1000,00	R$ 1.000,00

786,17

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.000,00	R$ 0,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.000,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5107 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: FV6FPX6DL

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

Voltar Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 40.396.829/0001-70
Razão Social: JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341
Endereço: POV SAO DOMINGOS SN / RURAL / LUIS CORREIA / PI / 64220-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:24/01/2023 a 22/02/2023

Certificação Número: 2023012402522146606336

Informação obtida em 24/01/2023 21:53:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 23012440396829000017001

RAZÃO SOCIAL	
**********	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
MUNICÍPIO	CEP
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
40.396.829/0001-70	**********

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em **SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.**

Certidão emitida com base no Decreto nº 13.500, de 23 de dezembro de 2008.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/01/2023, ÀS 22:00:41

VÁLIDA ATÉ 25/03/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 5787-9995-05C7-6133-585B-A8B9-F16B-7952

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341 (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 40.396.829/0001-70
Certidão nº: 3426909/2023
Expedição: 24/01/2023, às 21:59:00
Validade: 23/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341 (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **40.396.829/0001-70, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

PODER JUDICIÁRIO DO ESTADO DO PIAUÍ
CORREGEDORIA GERAL DE JUSTIÇA
DISTRIBUIÇÃO DE 1º GRAU
CERTIDÃO ESTADUAL

CERTIDÃO NEGATIVA DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL

CERTIDÃO Nº 2759351

O Tribunal de Justiça do Estado do Piauí CERTIFICA QUE, revendo os registros de distribuição de feitos mantidos nos sistemas ThemisWeb, ThemisWeb Recursal, PROJUDI, Processo Judicial Eletrônico (PJe) e Sistema Eletrônico de Execução Unificado (SEEU), ressalvadas as observações abaixo, NÃO CONSTA AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL, inclusive nos JUIZADOS ESPECIAIS CÍVEIS E CRIMINAIS (JECC'S), em andamento nas unidades judiciárias do Poder Judiciário do Estado do Piauí em desfavor de:

RAZÃO SOCIAL:JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341
CNPJ: 40396829000170, REPRESENTANTE LEGAL: JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE
ENDEREÇO: POVOADO SÃO DOMINGOS
BAIRRO: ZONA RURAL, MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA - PI

OBSERVAÇÕES:

- Certidão expedida gratuitamente com base no Provimento nº 013/2017 da Corregedoria-Geral da Justiça do Estado do Piauí;
- **Esta certidão abrange apenas AÇÕES DE FALÊNCIA, CONCORDATA, INSOLVÊNCIA CIVIL, RECUPERAÇÃO JUDICIAL OU RECUPERAÇÃO EXTRAJUDICIAL;**
- Os dados necessários à emissão da certidão são fornecidos pelo solicitante, sendo de exclusiva responsabilidade do destinatário ou interessado a sua conferência, inclusive quanto à autenticidade da própria certidão;
- Esta certidão não contempla os processos em tramitação no 2º Grau de jurisdição do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí, que deverão ser objeto de
- Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL

Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Certidão emitida em 24 de Janeiro de 2023 às 22 h 03 min

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça do Estado do Piauí (www.tjpi.jus.br), link "Certidão Negativa de 1ª Instância". Certidão Nº 2759351. Código verificador: 4318A.19995.06D13.1598C

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341
CNPJ: 40.396.829/0001-70

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 15:10:06 do dia 07/11/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/05/2023.
Código de controle da certidão: **93CC.E02B.1726.30B4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 230140396829000170

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
****
CNPJ/CPF
40.396.829/0001-70
NOME/RAZÃO SOCIAL
****
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 24/01/2023, ÀS 22:01:31

VÁLIDA ATÉ 24/04/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonfl-web

Chave para Autenticação: 5115-D59D-93EC-6317-F0FE-868A-087B-20FE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.03
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
CPF/CNPJ: 015.875.823-41
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 13/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: 0.171.79C.50B.1C1.104

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
433.613,29	**51.386,71**	**9.305,63**	**424.307,66**

FICHA..: **482** DATA..: **10/02/2023** 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 JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 9.305,63

Valor por Extenso:
**nove mil, trezentos e cinco 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: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210014	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: 154 **EQUATORIAL PIAUI DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A** CPF/CNPJ :06.840.748/0001-89
ENDEREÇO: AV MARANHAO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE FATURA AGRUPADORA DE ENERGIA ELÉTRICA DA S ECRETARIA DE SAUDE DO MES DE JANEIRO DE 2023.	9.305,63
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **9.305,63**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.29 Desdobro 29	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.305,63	9.305,63	9.305,63	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.305,63**

nove mil, trezentos e cinco 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 **210014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 484

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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 JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 9.305,63**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210014	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 9.305,63	RR$ 0,00	RR$ 9.305,63
TOTAL....					RR$ 9.305,63	RR$ 0,00	RR$ 9.305,63

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 9.305,63**

(nove mil, trezentos e cinco reais e sessenta e três centavos) * * *

Emp 210014

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.02
2255102255 SEGUNDA VIA 0004

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	83610000093-1	05630017900-1
	18700002100-1	04000006125-5
Data do pagamento		10/02/2023
Valor em Dinheiro		9.305,63
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		9.305,63

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: 6.078.67D.42C.B35.A8C

equatorial ENERGIA

EQUATORIAL PIAUÍ
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro SUL - Teresina - PI CEP: 64.001-000
CNPJ: 06.840.748/0001-46 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMISSÃO: 31.01.2023
APRESENTAÇÃO: 07.02.2023

610010001191
REFERÊNCIA: 01/2023

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
23.02.2023

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R$ 9.305,63

FATURA AGRUPADORA

Atenção,

Este documento agrupador, representa o débito de 11 fatura(s).

O detalhamento do faturamento desta(s) fatura(s), por unidade consumidora, está relacionado com relatório anexo.

Pagamentos efetuados com cheque só terão quitação válida após compensação.

0800 086 8500 - CENTRAL ATENDIMENTO CORPORATIVO
0800 721 0164 - OUVIDORIA EQUATORIAL PIAUÍ
167 - ANEEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS E TARIFADA NA ORIGEM PARA TELEFONES CELULARES)

Demonstrativo Valores Faturamento (Res. 166/05)

ENERGIA	2.863,01	TRANSMISSÃO	776,41
DISTRIBUIÇÃO	1.733,79	ENC. SETORIAIS	1.094,65
TRIBUTOS	1.779,83	Soma Demonstrativa	8.247,69

COMPOSIÇÃO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALÍQUOTA	VALOR (R$)
8.247,69	18,000	1.484,60

Energia/Tributos	Quantidade	Valor (R$)
Consumo	8704,00	6.467,86
ICMS		1.484,60
COFINS		243,00
PIS		52,23
Subtotal 1		**8.247,69**

Lançamentos e Serviços	Valor (R$)
Juros	50,01
Multa	183,33
Correção Monetária	29,79
Cip-Ilum Pub Pref Munic	814,81
Subtotal 2	**1.057,94**

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

ATENÇÃO DOCUMENTO AGRUPADOR, REPRESENTA O DÉBITO DE 11 FATURA(S).

10/02
7861.

EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro SUL - Teresina - PI CEP: 64.001-000
CNPJ: 06.840.748/0001-46 Insc. Estadual: 19.301.383-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMPRESA

836100000931 056300179001 187000021001 040000061255

AGÊNCIA RECEBEDORA: PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR					VENCIMENTO: 23.02.2023
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		CLIENTE: 4000006125		REFERÊNCIA: 01/2023	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
DATA DOCUMENTO: 31.01.2023	NÚMERO DE REFERÊNCIA: 610010001191	ESPÉCIE DOC.	ACEITE: 2	DATA PROCESSAMENTO: 31.01.2023	NOSSO NÚMERO
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE: R$	QUANTIDADE: 0	VALOR: 9.305,63	(=)VALOR DOCUMENTO: 9.305,63

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

(-)DESCONTO ABATIMENTO: 0,00
(-)OUTRAS DEDUÇÕES: 0,00
(+)MULTA: 0,00
(+)OUTROS ACRÉSCIMOS: 0,00
(=)VALOR COBRADO: 9.305,63

FATURA AGRUPADORA

SACADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
PEDRO DE CASTRO MEDEIROS 241 - B-RURAL
CAJUEIRO DA PRAIA - PI - CEP: 64222-000

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 202017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
424.307,66	**60.692,34**	**21.163,76**	**403.143,90**

FICHA..: **482** DATA..: **02/02/2023** 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...: 21.163,76

Valor por Extenso:
vinte e um mil, cento e sessenta e três reais e setenta e seis centavo

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	202017	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 02/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/02/2023

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.	21.163,76
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**21.163,76**

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
21.163,76	21.163,76	21.163,76	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **21.163,76**

vinte e um mil, cento e sessenta e três reais e setenta 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 PRA 02/02/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **202017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 486

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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$ 21.163,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
202017	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 21.163,76	RR$ 0,00	RR$ 21.163,76
TOTAL....					RR$ 21.163,76	RR$ 0,00	RR$ 21.163,76

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 21.163,76**

(vinte e um mil, cento e sessenta e três reais e setenta e seis centavos) * * *

Emp= 202017

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 07:57:17

225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29

AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2023

NR. DOCUMENTO 551.469.000.040.429

VALOR TOTAL 21.163,76

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INSTITUTO SAGAZ

AGENCIA: 1469-9 CONTA: 40.429-2

NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

==========

NR.AUTENTICACAO E.174.3FA.1ED.2C6.A9B

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000000002	
Data e Hora de Emissão	**Competência**
02/02/2023 às 09:31:17	FEV/2023
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
UPME82399	02/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 43.289.676/0001-50 Inscrição Municipal: 042.428-5

Razão Social: INSTITUTO SAGAZ LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO XAVIER, 239, 59611-130, SANTO ANTONIO

Município: MOSSORÓ UF: RIO GRANDE DO NORTE

Telefone: (84) 8189-7060 E-mail: atendimento@institutosagaz.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA PRINCIPAL, S/N, 64222-000, CENTRO

Município: CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI

Telefone: E-mail:

28613

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 CARÁTER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADAS NAS DEPENDÊNCIAS DA PREFEITURA E SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. DADOS BANCÁRIOS: AGÊNCIA: 1489-9 CONTA CORRENTE: 40429-2	1,0000	21.163,76	21.163,76
			VALOR TOTAL DA NFS-e R$:	21.163,76

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,0000	0,00	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.

Imprimir em PDF | Gerar XML desta Nota

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000000003	
Data e Hora de Emissão	**Competência**
02/02/2023 às 09:34:43	FEV/2023
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
ZMPM42932	02/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 43.289.676/0001-50 Inscrição Municipal: 042.428-5

Razão Social: INSTITUTO SAGAZ LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO XAVIER, 239, 59611-130, SANTO ANTONIO

Município: MOSSORÓ UF: RIO GRANDE DO NORTE

Telefone: (84) 8189-7060 E-mail: atendimento@institutosagaz.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA PRINCIPAL, S/N, 64222-000, CENTRO

Município: CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI

Telefone: E-mail:

SERVIÇOS

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILAÇÃO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMAÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARÁTER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADAS NAS DEPENDÊNCIAS DA PREFEITURA E SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA: 1469-9 CONTA CORRENTE: 40429-2	1,0000	5.375,35	5.375,35
			VALOR TOTAL DA NFS-e R$:	5.375,35

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.

4386-5 BY

Imprimir em PDF | Gerar XML desta Nota

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000000004	
Data e Hora de Emissão	**Competência**
02/02/2023 às 09:38:25	FEV/2023
Código de Verificação	**Data Prestação do Serviço**
PZGR89418	02/02/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 43.289.676/0001-50 Inscrição Municipal: 042.428-5

Razão Social: INSTITUTO SAGAZ LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO XAVIER, 239, 59611-130, SANTO ANTONIO

Município: MOSSORÓ UF: RIO GRANDE DO NORTE

Telefone: (84) 8189-7060 E-mail: atendimento@institutosagaz.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA PRINCIPAL, S/N, 64222-000, CENTRO

Município: CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI

Telefone: E-mail:

SERVIÇOS

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILAÇÃO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMAÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARÁTER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADAS NAS DEPENDÊNCIAS DA PREFEITURA E SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. DADOS BANCÁRIOS: AGENCIA: 1469-9 CONTA CORRENTE: 40429-2	1,0000	9.776,00	9.776,00
			VALOR TOTAL DA NFS-e R$:	9.776,00

Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Outras Retenções (R$)
0,00	0,00	0,0000	0,00	0,00
INSS (R$)	**IRPJ (R$)**	**CSLL (R$)**	**COFINS (R$)**	**PIS/PASEP (R$)**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO EMITIDO POR MEI OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS.

Imprimir em PDF | Gerar XML desta Nota

GOVERNO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE
Secretaria de Estado da Tributação
Procuradoria Geral do Estado

CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA Nº 7593919
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 no Decreto Estadual nº 30.416, de 15/03/2021.

Emitida em **26/10/2022** às **00:48:26** <Horário de Natal/RN>.

Endereço IP: **177.37.171.150.**

Validade até **22/02/2023.**

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 01:02:34 do dia 26/10/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 24/04/2023.
Código de controle da certidão: **A336.FCFD.478B.9604**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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 293.547

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, 23 de JANEIRO de 2023

Código de Validação: DUIN34003

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.

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: 30400009/2022
Expedição: 14/09/2022, às 16:07:46
Validade: 13/03/2023 - 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.

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 43.289.676/0001-50
Razão Social: INSTITUTO SAGAZ LTDA
Endereço: RUA ANTONIO AMANCIO DE MENDONCA / CENTRO / GROSSOS / RN / 59675-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 16/01/2023 a 14/02/2023

Certificação Número: 2023011602332071280330

Informação obtida em 02/02/2023 13:06:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
457.040,29	**27.959,71**	**1.212,00**	**455.828,29**

FICHA..: **482** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..:**1107/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368** Telefone: **(11) 8187-**

CNPJ/CPF: **46.304.731/0001-21** CÓDIGO: **4470**

ENDEREÇO: **AC L GARGALHO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 01/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201004	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4470 ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368** CPF/CNPJ :46.304.731/0001-21
ENDEREÇO: AC L GARGALHO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **201004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 470

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368**

CNPJ/CPF: **46.304.731/0001-21** Cod...: **4470**

Endereço: **AC L GARGALHO**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201004	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

201004

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.03
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 45.474.468-0

FAVORECIDO: ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 8619080636
CPF/CNPJ: 46.304.731/0001-21
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 13/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021306
AUTENTICACAO SISBB: E.78D.3AF.ECB.826.24B

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Data/Hora: 01/02/2023

Ass. Digital: 21673784739480 1/02/2023

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO**

Nome Fantasia: **ELIZABETE LIMA**

Endereço: **AC L GARGALHO -**

Aliq.: **Fixa**

Bairro: **RURAL**

CEP: **64222000**

Fone: **11 98187-9483**

UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Email: **elizabetelimadearaujo@yahoo.com.br**

CNPJ/CPF: **46.304.731/0001-21** I.M.: **782.287-37293** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **64222-000**

Fone:

Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083**

UF: **PI**

Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44**

I.E/RG:

Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 11.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS. FUNÇÃO: EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA; DIGITAÇÃO, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS E OUTROS SERVIÇOS AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, PIAUÍ.
REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2023

ATESTADO
01/02/23

1.212,00

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 45474468-0

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,05	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
446.856,29	**38.143,71**	**1.212,00**	**445.644,29**

FICHA..: **482** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..:**2307/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306** Telefone: **(86) 9939-**

CNPJ/CPF: **46.373.519/0001-16** CÓDIGO: **4370**

ENDEREÇO: **COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ECRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. REF. JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 01/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4370 GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306** CPF/CNPJ :46.373.519/0001-16
ENDEREÇO: COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ECRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. REF. JANEIRO DE 2023.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **201009**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 491

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306**

CNPJ/CPF: **46.373.519/0001-16** Cod...: **4370**

Endereço: **COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ECRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. REF. JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201009	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

201009

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.03
2255102255 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 38.830.707-6

FAVORECIDO: GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306
CPF/CNPJ: 46.373.519/0001-16
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 13/02/2023

DOCUMENTO: 021302
AUTENTICACAO SISBB: 2.824.3FA.6C1.02F.2F6

Nota Fiscal Eletronica de Servico

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 9

Data/Hora: 01/02/2023 13:56:57 2/2023

Ass. Digital: 2167408474013O1/02/2023

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306

Nome Fantasia: GABRIEL

Aliq.:Fixa

Endereço: COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO -

CEP: 64222000

Bairro: RURAL

UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 8699391903 Email: byeilmiranda25@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.373.519/0001-16 I.M.: 271.056-37301 I.E/RG: 0000000000000000 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO

CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO

Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083

UF: PI

Fone:

Email:

CNPJ/CPF: 01.612.629/0001-44

I.E./RG:

Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 23.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO PARA EXERCER SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITORIO E SECRETARIA DIFITAÇÃO E P REENCHIMENTO DE FORMULARIO, PARA A TENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO D A PRAIA-PI.REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2023

ATESTADO
01/02/23

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 38830707-8

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, t radução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 213010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
401.931,90	**83.068,10**	**1.212,00**	**400.719,90**

FICHA..: **482** DATA..: **13/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121316** Telefone: **(86) 8184-**

CNPJ/CPF: **46.585.585/0001-50** CÓDIGO: **4467**

ENDEREÇO: **TV GRIJALMA CARNEIRO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA E DE MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO NO POSTO DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. REF. JANEIRO DE 2023

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
**um mil, duzentos e doze reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	213010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 13/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 13/02/2023

Fornededor: **4467 MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121316** CPF/CNPJ :46.585.585/0001-50
ENDEREÇO: TV GRIJALMA CARNEIRO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA E DE MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO NO POSTO DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. REF. JANEIRO DE 2023	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **213010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 493

DATA DA ORDEM: **14/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/02/2023**

Credor..: **MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121316**

CNPJ/CPF: **46.585.585/0001-50** Cod...: **4467**

Endereço: **TV GRIJALMA CARNEIRO**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA E DE MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO NO POSTO DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. REF. JANEIRO DE 2023

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
213010	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

213010

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.04
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: 19.271.935-9

FAVORECIDO: MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121
CPF/CNPJ: 46.585.585/0001-50
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 14/02/2023

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: 9.A69.B52.D02.81E.592

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **8**

Data/Hora: **13/02/2023 12:31:27 2/2023**

Ass. Digital: **220368854315313/02/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARIA EDINALVA SILVA ROCHA**

Nome Fantasia: **JOSE EDINALVA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **TV GRIJALMA CARNEIRO -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86 9940-5751** Email: **costaedinalva173@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.585.585/0001-50** I.M.: **978.658-37372** I.E/RG: **0000** ISS: **EXIGÍVEL**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 19.0609/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 014/2022
CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
FUNÇÕES DO CARGO: AUXILIO E SUPORTES RÁPIDOS ADVERSOS SETORES DA ORGANIZAÇÃO; ATUAR NA LIMPEZA E NA MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DO POSTO DE SAÚDE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS JANEIRO 2023

7861-1
13.02

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 19271935-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI Incidência do Imposto: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
445.107,29	**39.892,71**	**5.088,00**	**440.019,29**

FICHA..: **482** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **L V DOS SANTOS EIRELI** Telefone: **(86) 9816-**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** CÓDIGO: **3813**

ENDEREÇO: **R SIMPLICIO MENDES** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.088,00

Valor por Extenso:
**cinco mil e oitenta e oito reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 201008	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **3813 L V DOS SANTOS EIRELI** CPF/CNPJ :34.635.624/0001-05
ENDEREÇO: R SIMPLICIO MENDES TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.	5.088,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **5.088,00**

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
5.088,00	5.088,00	5.088,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.088,00**

cinco mil e oitenta e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **201008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 479

DATA DA ORDEM: **27/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/02/2023**

Credor..: **L V DOS SANTOS EIRELI**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** Cod...: **3813**

Endereço: **R SIMPLICIO MENDES**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.088,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201008	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 5.088,00	RR$ 0,00	RR$ 5.088,00
TOTAL....					RR$ 5.088,00	RR$ 0,00	RR$ 5.088,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.088,00**

(cinco mil e oitenta e oito reais) * * *

Cmp= 201008

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.06
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$ 5.088,00
DEBITO EM: 27/02/2023

DOCUMENTO: 022701
AUTENTICACAO SISBB: 4.7C6.EFB.B38.A39.071

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000332

Data e Hora de Emissão
01/02/2023 16:23:22

Código de Verificação
9f1863ba

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 É PI, EMQUARTO COM AR CONDICIONADO, TRANSPORTE PARA HOSPITAIS E CLINICAS.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R
SIM	HOSPEDAGEM	96	53,00	5.088,0

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$ 5.088,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ ***	*	**R$**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2023**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**

Prestador optante Simples Nacional

CNAE: **559060300 - PENSOES**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Incidência: **TERESINA/PI**

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

Serviço: **0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 227002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
451.732,29	**33.267,71**	**6.625,00**	**445.107,29**

FICHA..: **482** DATA..: **27/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **L V DOS SANTOS EIRELI** Telefone: **(86) 9816-**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** CÓDIGO: **3813**

ENDEREÇO: **R SIMPLICIO MENDES** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.625,00

Valor por Extenso:
**seis mil, seiscentos e vinte e cinco reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	227002	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 27/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/02/2023

Fornededor: **3813 L V DOS SANTOS EIRELI** CPF/CNPJ :34.635.624/0001-05
ENDEREÇO: R SIMPLICIO MENDES TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.	6.625,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **6.625,00**

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
6.625,00	6.625,00	6.625,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.625,00**

seis mil, seiscentos e vinte e cinco reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **227002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 478

DATA DA ORDEM: **27/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/02/2023**

Credor..: **L V DOS SANTOS EIRELI**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** Cod...: **3813**

Endereço: **R SIMPLICIO MENDES**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.625,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
227002	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 6.625,00	RR$ 0,00	RR$ 6.625,00
TOTAL....					RR$ 6.625,00	RR$ 0,00	RR$ 6.625,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.625,00**

(seis mil, seiscentos e vinte e cinco reais) * * *

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.06
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: 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$ 6.625,00
DEBITO EM: 27/02/2023

==========

DOCUMENTO: 022702
AUTENTICACAO SISBB: 4.EE5.2A4.EEA.3B1.DDF

Empª 27002

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000337

Data e Hora de Emissão
27/02/2023 10:23:54

Código de Verificação
75b93539

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	125	53,00	6.625,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.625,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ ***	*	**R$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2023**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**

Incidência: **TERESINA/PI**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **559060300 - PENSOES**

Serviço: **0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 227003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
440.019,29	**44.980,71**	**5.406,00**	**434.613,29**

FICHA..: **482** DATA..: **27/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **L V DOS SANTOS EIRELI** Telefone: **(86) 9816-**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** CÓDIGO: **3813**

ENDEREÇO: **R SIMPLICIO MENDES** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.406,00

Valor por Extenso:
cinco mil, quatrocentos 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: **27/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 27/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	227003	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 27/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/02/2023

Fornededor: 3813 **L V DOS SANTOS EIRELI** CPF/CNPJ :34.635.624/0001-05
ENDEREÇO: R SIMPLICIO MENDES TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.	5.406,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**5.406,00**

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
5.406,00	5.406,00	5.406,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.406,00**

cinco mil, quatrocentos e seis reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **227003,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 480

DATA DA ORDEM: **27/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **27/02/2023**

Credor..: **L V DOS SANTOS EIRELI**

CNPJ/CPF: **34.635.624/0001-05** Cod...: **3813**

Endereço: **R SIMPLICIO MENDES**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE HOSPEDAGEM EM TERESINA-PI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.406,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
227003	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 5.406,00	RR$ 0,00	RR$ 5.406,00
TOTAL....					RR$ 5.406,00	RR$ 0,00	RR$ 5.406,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.406,00**

(cinco mil, quatrocentos e seis reais) * * *

Envio = 22 7003

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.06
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: 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$ 5.406,00
DEBITO EM: 27/02/2023

DOCUMENTO: 022703
AUTENTICACAO SISBB: 1.2E9.035.E15.5ED.D23

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000336

Data e Hora de Emissão
27/02/2023 10:22:09

Código de Verificação
7e0b5768

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	102	53,00	5.406,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.406,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ ***	*	**R$ ***

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2023**

Tributação: **TRIBUTÁVEL S.N.**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI**

Incidência: **TERESINA/PI**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **559060300 - PENSOES**

Serviço: **0901 - Hospedagem de qualquer natureza em hotéis, apart-service condominiais, flat, apart-hotéis, hotéis residência, residence-service, suite service, hotelaria marítima, motéis, pensões e congêneres; ocupação por temporada com fornecimento de serviço (o valor da alimentação e gorjeta, quando incluído no preço da diária, fica sujeito ao Imposto Sobre Serviços).**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 228099

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
391.194,86	**93.805,14**	**1.001,39**	**390.193,47**

FICHA..: **482** DATA..: **28/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BANCO DO BRASIL SA** Telefone: **(86) 3367-**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** CÓDIGO: **1**

ENDEREÇO: **AV JOAQUIM PIRES** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 7861-1 REF. AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.001,39

Valor por Extenso:
**um mil e um reais e trinta e nove centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	228099	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 28/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 1 **BANCO DO BRASIL SA** CPF/CNPJ :00.000.000/2837-11
ENDEREÇO: AV JOAQUIM PIRES LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 7861-1 REF. AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023.	1.001,39
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.001,39**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.59 Desdobro 59	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.001,39	1.001,39	1.001,39	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.001,39**

um mil e um reais e trinta e nove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **228099**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1796

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 7861-1 REF. AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.001,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
228099	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.001,39	RR$ 0,00	RR$ 1.001,39
TOTAL....					RR$ 1.001,39	RR$ 0,00	RR$ 1.001,39

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.001,39**

(um mil e um reais e trinta e nove centavos) * * *

Extrato de Conta Corrente

G333171124761537 1
17/03/2023 11:47:31

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	7661-1P M C P D 65 FDO FUS EC29
Período do extrato	02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/02/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	20.000,00 C	
				02/02 10:05 PM CAJUEIRO ARRECADACAO			
02/02/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.011.897	2.500,00 C	
				02/02 15:29 PM CAJUEIRO DA PRAI-SNA			
02/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	550.023.000.049.741	6.220,00 D	
				02/02 12:38 ANTONIO FRANCISCO SOUSA			
02/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.022.575	4.314,93 D	
				02/02 15:30 FLABIA T S O DUARTE - ME			
02/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.201	6.061,54 D	
				237 0715 038405735000178 THAWSON DE CA			
02/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.202	6.091,66 D	
				237 0715 038405735000178 THAWSON DE CA			
02/02/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.331.200.108.933	11,50 D	
				Cobrança referente 02/02/2023			
02/02/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.331.200.108.934	11,50 D	
				Cobrança referente 02/02/2023			
02/02/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	211,13 C	0,00 C
06/02/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.011.897	3.500,00 C	
				06/02 14:37 PM CAJUEIRO DA PRAI-SNA			
06/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.015.514	200,00 D	
				06/02 14:41 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
06/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	280,00 D	
				06/02 14:40 PAULO AFONSO ROCHA JR			
06/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	100,00 D	
				06/02 14:40 PAULO AFONSO ROCHA JR			
06/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	100,00 D	
				06/02 14:40 PAULO AFONSO ROCHA JR			
06/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D	
				06/02 14:40 PAULO AFONSO ROCHA JR			
06/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D	
				06/02 14:40 PAULO AFONSO ROCHA JR			
06/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.023.770	200,00 D	
				06/02 14:40 PAULO AFONSO ROCHA JR			
06/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.043.474	400,00 D	
				06/02 14:38 JHONATAN 05610841374			
06/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.971.000.011.923	280,00 D	
				06/02 14:41 JOSE FELIX DE ARAUJO			
06/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.971.000.011.923	280,00 D	
				06/02 14:41 JOSE FELIX DE ARAUJO			
06/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.601	280,00 D	
				237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
06/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.602	200,00 D	
				237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
06/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.603	280,00 D	
				237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
06/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.604	200,00 D	
				237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
06/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.605	200,00 D	

237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S

06/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.100.057.422	11,50 D
		Cobrança referente 06/02/2023		
06/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.100.057.423	11,50 D
		Cobrança referente 06/02/2023		
06/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.100.057.424	11,50 D
		Cobrança referente 06/02/2023		
06/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.100.057.425	11,50 D
		Cobrança referente 06/02/2023		
06/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.371.100.057.426	11,50 D
		Cobrança referente 06/02/2023		
06/02/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	157,50 C 0,00 C
09/02/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	5.000,00 C
		09/02 09:23 P M CAJUEIRO ARRECADACAO		
09/02/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	200.002	2.145,14 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
09/02/2023	0000	14175 983 TED Devolvida	600.001	1.980,00 C
		AG OU CNT DEST DO CRED INVAL		
09/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.618	964,04 D
		09/02 11:15 SIND FUNC PUBLICO C PRAI		
09/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.901	1.980,00 D
		341 3410 026702529000140 MARTINS E BAR		
09/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.902	2.145,14 D
		341 3410 026702529000140 MARTINS E BAR		
09/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.903	1.980,00 D
		341 0344 026702529000140 MARTINS E BAR		
09/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.904	2.145,14 D
		341 0344 026702529000140 MARTINS E BAR		
09/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.401.200.151.756	11,50 D
		Cobrança referente 09/02/2023		
09/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.401.200.151.757	11,50 D
		Cobrança referente 09/02/2023		
09/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.401.200.151.758	11,50 D
		Cobrança referente 09/02/2023		
09/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.401.200.151.759	11,50 D
		Cobrança referente 09/02/2023		
09/02/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	135,18 C 0,00 C
10/02/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.024.505	15.000,00 C
		10/02 15:59 PREF MUN CAJ PRAIA FPM		
10/02/2023	0000	14011 952 FPE/FPM	350	159.850,59 C
10/02/2023	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	3,36 C
10/02/2023	2255	99015 120 Transferido para Poupança	550.023.510.001.875	700,00 D
		10/02 12:04 MARIA C SANTOS		
10/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	551.469.000.040.429	21.163,76 D
		10/02 07:57 INSTITUTO SAGAZ		
10/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.055.000	5.949,55 D
		10/02 10:15 BB CRED CONSIG P CAJUEIR		
10/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.857.000.086.151	62.818,04 D
		10/02 12:09 PRIME CONSULT REC E REP		
10/02/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	14.058	3.071,38 D
10/02/2023	0000	13105 362 Pagamento conta luz	21.001	9.305,63 D
		Equatorial Piaui		
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.002	3.857,32 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.003	1.166,60 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.004	8.931,66 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.005	5.531,54 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.006	1.604,08 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.007	7.974,96 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV		
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.008	712,66 D

		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.009	3.020,32 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.010	588,00 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.011	1.822,80 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.012	2.622,04 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.013	2.350,60 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.014	419,24 D
		104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.015	6.284,34 D
		237 1522 001612620000144 MUNICIPIO DE			
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.016	8.279,77 D
		104 4365 001612620000144 MUNICIPIO DE			
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.017	1.000,00 D
		104 4365 99990849315 JERRY ADRIANE FER			
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.018	1.100,00 D
		104 4365 03855294305 ALAN DAVID SILVA			
10/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		21.019	8.000,00 D
		104 0030 05674022313 FILIPE TELES TOMA			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.085		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.086		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.087		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.088		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.089		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.090		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.091		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.092		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.093		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.094		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.095		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.096		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.097		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.098		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.099		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.100		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.101		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	840.411.200.234.102		11,50 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	850.411.200.022.281		34,00 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	850.411.200.022.282		3,07 D
		Cobrança referente 10/02/2023			
10/02/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT		1.972	6.335,59 D 0,00 C
13/02/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.024.505		5.000,00 C

		13/02 11:04 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
13/02/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.024.505	6.000,00 C	
		13/02 13:14 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
13/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.301	1.000,00 D	
		104 4365 01587582341 JOSE WELITON PERE			
13/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.302	1.212,00 D	
		260 0001 04637351900011 6 GABRIEL DAS			
13/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.303	1.442,00 D	
		077 0001 046314488000122 FRANCISCO DA			
13/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.304	1.212,00 D	
		260 0001 04644955800015 0 FRANCISCA DAS			
13/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.305	1.442,00 D	
		260 0001 046405740000109 FRANCINALDO D			
13/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.306	1.212,00 D	
		260 0001 04630473100012 1 ELIZABETE LIM			
13/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.307	400,68 D	
		237 1522 34286071391 FRANCISCO DAS CHA			
13/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.308	1.093,68 D	
		104 4365 61661081339 MARIA GERLANY DA			
13/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.309	1.093,68 D	
		104 4365 06029288342 JONANTHAN RODRIGU			
13/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.310	6.500,00 D	
		033 2308 04868678700011 3 RESERVA 99 LT			
13/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.079.424	11,50 D	
		Cobrança referente 13/02/2023			
13/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.079.425	11,50 D	
		Cobrança referente 13/02/2023			
13/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.079.426	11,50 D	
		Cobrança referente 13/02/2023			
13/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.079.427	11,50 D	
		Cobrança referente 13/02/2023			
13/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.079.428	11,50 D	
		Cobrança referente 13/02/2023			
13/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.079.429	11,50 D	
		Cobrança referente 13/02/2023			
13/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.079.430	11,50 D	
		Cobrança referente 13/02/2023			
13/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.079.431	11,50 D	
		Cobrança referente 13/02/2023			
13/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.079.432	11,50 D	
		Cobrança referente 13/02/2023			
13/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.441.100.079.433	11,50 D	
		Cobrança referente 13/02/2023			
13/02/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	5.723,04 C	0,00 C
14/02/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.805	9.352,77 C	
		14/02 09:35 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
14/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.017.172	1.170,00 D	
		14/02 09:56 VERONICA CARVALHO RIBEIR			
14/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.401	1.212,00 D	
		260 0001 04658558500015 0 MARIA EDINALV			
14/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.451.100.169.886	11,50 D	
		Cobrança referente 14/02/2023			
14/02/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL AUT	1.972	6.959,27 D	0,00 C
16/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	21.601	1.212,00 D	
		260 0001 046601427000146 JOSE DE ARIMA			
16/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.471.100.190.635	11,50 D	
		Cobrança referente 16/02/2023			
16/02/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	1.223,50 C	0,00 C
17/02/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.024.505	3.000,00 C	
		17/02 10:14 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
17/02/2023	0000	14011 952 FPE/FPM	350	15.388,06 C	
17/02/2023	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	0,61 C	
17/02/2023	0000	13105 375 Impostos	21.701	2.209,85 D	
		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/02/2023	0000	13105 375 Impostos	21.702	20.720,20 D	

		RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
17/02/2023	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	4.541,38 C 0,00 C
23/02/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.805		15.691,75 C
		23/02 09:34 PREF.MUN.CAJUEIRO DA PRA			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.015.754		200,00 D
		23/02 09:35 REGINA CELIA S OLIVEIRA			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	550.023.000.052.722		1.800,00 D
		23/02 10:39 ROBERTA SOUZA FORTES			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514		100,00 D
		23/02 09:43 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514		200,00 D
		23/02 09:43 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514		200,00 D
		23/02 09:43 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514		200,00 D
		23/02 09:43 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.514		100,00 D
		23/02 09:43 ANTONIO MARIA DAMASCENO			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.412		600,00 D
		23/02 09:35 CLAUDIA M S FALCAO			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.428		400,00 D
		23/02 09:35 BRUNA B S A SOUSA			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.021.586		1.000,00 D
		23/02 09:41 MARIA F PEREIRA COSTA			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.022.044		600,00 D
		23/02 09:35 NATHALIA F OLIVEIRA			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.749		900,00 D
		23/02 09:32 MARIA ELIANE GOMES SOUZA			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770		400,00 D
		23/02 09:37 PAULO AFONSO ROCHA JR			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770		200,00 D
		23/02 09:45 PAULO AFONSO ROCHA JR			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770		200,00 D
		23/02 09:45 PAULO AFONSO ROCHA JR			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770		100,00 D
		23/02 09:45 PAULO AFONSO ROCHA JR			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.770		200,00 D
		23/02 09:45 PAULO AFONSO ROCHA JR			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.822		900,00 D
		23/02 09:32 DANIEL SANTOS DE SOUZA			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.020.392		200,00 D
		23/02 09:35 CAROLINA TAYLOR I ARAGAO			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.026.891		1.000,00 D
		23/02 10:39 MAURO JUNIOR MELO MOURA			
23/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.971.000.011.923		800,00 D
		23/02 09:37 JOSE FELIX DE ARAUJO			
23/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.301	1.000,00 D
		237 1522 04822272303 MARCOS PAULO FREI			
23/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.302	800,00 D
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
23/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.303	200,00 D
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
23/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.304	200,00 D
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
23/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.305	200,00 D
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
23/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.306	2.250,00 D
		104 4365 91889111368 SUZANA DA SILVA D			
23/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		22.307	150,00 D
		104 4446 88188787353 PATRICIA LINHARES			
23/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.228.939		11,50 D
		Cobrança referente 23/02/2023			
23/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.228.940		11,50 D

		Cobrança referente 23/02/2023			
23/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.228.941	11,50 D	
		Cobrança referente 23/02/2023			
23/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.228.942	11,50 D	
		Cobrança referente 23/02/2023			
23/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.228.943	11,50 D	
		Cobrança referente 23/02/2023			
23/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.228.944	11,50 D	
		Cobrança referente 23/02/2023			
23/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	810.541.100.228.945	11,50 D	
		Cobrança referente 23/02/2023			
23/02/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	311,25 D	0,00 C
24/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.023.769	1.650,00 D	
		24/02 10:12 MONIQUE AQUINO FERREIRA			
24/02/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	1.650,00 C	0,00 C
27/02/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.011.897	20.000,00 C	
		27/02 12:31 PM CAJUEIRO DA PRAI-SNA			
27/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.701	5.088,00 D	
		748 2306 034635624000105 L V DOS SANTO			
27/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.702	6.625,00 D	
		748 2306 034635624000105 L V DOS SANTO			
27/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.703	5.406,00 D	
		748 2306 034635624000105 L V DOS SANTO			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.113.495	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.113.496	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	890.581.100.113.497	11,50 D	
		Cobrança referente 27/02/2023			
27/02/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	2.846,50 D	0,00 C
28/02/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	82.000,00 C	
		28/02 14:14 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
28/02/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	10.000,00 C	
		28/02 18:26 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
28/02/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	2.180,19 C	
		28/02 09:10 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
28/02/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	4.000,00 C	
		28/02 14:16 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
28/02/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.024.505	5.000,00 C	
		28/02 18:25 PREF MUN CAJUEIRA FPM			
28/02/2023	0000	14011 850 COTA DAF - CREDITO	350	5,17 C	
28/02/2023	0000	14011 952 FPE/FPM	350	38.156,61 C	
28/02/2023	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	0,45 C	
28/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.032.808	2.603,44 D	
		28/02 09:12 REDE U NET LTDA			
28/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	3.313,40 D	
		28/02 18:28 MAIS SAUDE LTDA EPP			
28/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	1.995,82 D	
		28/02 18:28 MAIS SAUDE LTDA EPP			
28/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	2.895,30 D	
		28/02 18:28 MAIS SAUDE LTDA EPP			
28/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	3.221,00 D	
		28/02 18:28 MAIS SAUDE LTDA EPP			
28/02/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	2.695,50 D	
		28/02 18:28 MAIS SAUDE LTDA EPP			
28/02/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento	22.040	113.722,41 D	
28/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.801	6.035,32 D	
		237 1522 34255885320 CARLOS VINICIUS D			
28/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.802	2.336,04 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
28/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.803	1.009,05 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
28/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.804	1.320,00 D	
		237 1522 85288543372 JOSE ANTONIO DA C			
28/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.805	914,85 D	

		237 1522 18136214387 ANTONIO GEORGE MA		
28/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.806	209,62 D
		260 0001 01913798321 MARIA JOSE DE OLI		
28/02/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	22.807	347,37 D
		104 0030 02398868362 FRANCISCA CLAUDIA		
28/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.385.786	11,50 D
		Cobrança referente 28/02/2023		
28/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.385.787	11,50 D
		Cobrança referente 28/02/2023		
28/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.385.788	11,50 D
		Cobrança referente 28/02/2023		
28/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.385.789	11,50 D
		Cobrança referente 28/02/2023		
28/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.385.790	11,50 D
		Cobrança referente 28/02/2023		
28/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.385.791	11,50 D
		Cobrança referente 28/02/2023		
28/02/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.591.200.385.792	11,50 D
		Cobrança referente 28/02/2023		
28/02/2023	0000	13113 170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.591.200.530.714	183,60 D
		Cobrança referente 28/02/2023		
28/02/2023	0000	13113 170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	830.591.200.530.715	113,72 D
		Cobrança referente 28/02/2023		
28/02/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	1.654,52 C
28/02/2023	0000	00000.999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
455.828,29	**29.171,71**	**1.442,00**	**454.386,29**

FICHA..: **482** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..:**1307/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 02272029370** Telefone: **(86) 9844-**

CNPJ/CPF: **46.405.740/0001-09** CÓDIGO: **4366**

ENDEREÇO: **AV JOAO JORGE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 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 JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.442,00

Valor por Extenso:
**um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 01/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4366 FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 02272029370** CPF/CNPJ :46.405.740/0001-09
ENDEREÇO: AV JOAO JORGE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE-SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023.	1.442,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.442,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.442,00	1.442,00	1.442,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.442,00**

um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **201005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 471

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

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 JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.442,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201005	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00
TOTAL....					RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.442,00**

(um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais) * * *

201005

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.03
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: 11.111.335-6

FAVORECIDO: FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 0
CPF/CNPJ: 46.405.740/0001-09
VALOR: R$ 1.442,00
DEBITO EM: 13/02/2023

DOCUMENTO: 021305
AUTENTICACAO SISBB: C.285.6D6.A4D.1A0.B50

ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **9**

Data/Hora: **01/02/2023 13:44:06** **2/2023**

Ass. Digital: **216727847396201/02/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO**

Nome Fantasia: **FRANCINALDO DOS SANTOS**

Endereço: **AV JOAO JORGE -**

Alíq. Fixa

Bairro: **CENTRO**

CEP: **64222000**

Fone: **8699844-6396** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **46.405.740/0001-09** Email: **cinaldosantos57@gmail.com**

I.M.: **456.007-37318** I.E/RG: **000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO**

Bairro: **CENTRO**

Fone: Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** CEP: **64222-000**

Email: UF: **PI**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG:

Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 13.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE- SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER
S NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2023

ATESTADO
08/02/23

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 11111335-6

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IR	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.442,00	0,00	0,00	1.442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.442,00

1.442,00

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
454.386,29	**30.613,71**	**1.212,00**	**453.174,29**

FICHA..: **482** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..:**1407/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306** Telefone: **(86) 8192-**

CNPJ/CPF: **46.449.558/0001-50** CÓDIGO: **4374**

ENDEREÇO: **R RUA DA PAZ** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 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. JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
**um mil, duzentos e doze reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4374 FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO 04292980306** CPF/CNPJ :46.449.558/0001-50
ENDEREÇO: R RUA DA PAZ CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNCIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA. REF. JANEIRO DE 2023.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **201006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 473

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

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. JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201006	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

201006

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.03
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 96.910.843-5

FAVORECIDO: FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO
CPF/CNPJ: 46.449.558/0001-50
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 13/02/2023

DOCUMENTO: 021304
AUTENTICACAO SISBB: 5.914.7AE.1E9.7B4.A8F

01/02/2023 13:51

Nota Fiscal Eletronica de Servico

ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 9

Data/Hora: 01/02/2023 13:50:57 2/2023

Ass. Digital: 21673264739900 1/02/2023

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO

Nome Fantasia: FRANCISCA DAS CHAGAS

Endereço: R RUA DA PAZ -

Aliq: Fixa

CEP: 64222000

Bairro: CENTRO

UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 8699192-1091 Email: franciscacoelho8@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.449.558/0001-50 I.M.: 654.028-37309 I.E/RG: 00 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO

Bairro: CENTRO

CEP: 64222-000

Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083

UF: PI

Fone:

Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44

I.E./RG:

Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 14.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2023

ATESTADO
08/02/23

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 96910843-5

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

1.212,00

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 14.10 - Tinturaria e lavanderia.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
453.174,29	**31.825,71**	**1.442,00**	**451.732,29**

FICHA..: **482** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..:**1507/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337** Telefone: **(86) 8139-**

CNPJ/CPF: **46.314.488/0001-22** CÓDIGO: **4373**

ENDEREÇO: **TV TAMARINDO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA DE SAÚDE. REF. JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.442,00

Valor por Extenso:
**um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 01/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4373 FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337** CPF/CNPJ :46.314.488/0001-22
ENDEREÇO: TV TAMARINDO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA DE SAÚDE. REF. JANEIRO DE 2023.	1.442,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.442,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.442,00	1.442,00	1.442,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.442,00**

um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **201007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 474

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337**

CNPJ/CPF: **46.314.488/0001-22** Cod...: **4373**

Endereço: **TV TAMARINDO**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA DE SAÚDE. REF. JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.442,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201007	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00
TOTAL....					RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.442,00**

(um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais) * * *

201007

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.52.03
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: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 21.292.404-4

FAVORECIDO: FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569
CPF/CNPJ: 46.314.488/0001-22
VALOR: R$ 1.442,00
DEBITO EM: 13/02/2023

DOCUMENTO: 021303
AUTENTICACAO SISBB: C.224.A1C.EC6.686.978

ESTADO DO PIAUÍ

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **9**

Data/Hora: **01/02/2023 13:54:23** 2/2023

Ass. Digital: **21674684740040l/02/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337**

Nome Fantasia: **FRANCISCO DA CRUZ**

Endereço: **TV TAMARINDO -**

Aliq.:**Fixa**

Bairro: **TV TAMARINDO**

CEP: **64222000**

Fone: **5698139-2185**

UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Email: **contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.314.488/0001-22** I.M.: **177.502-37314** I.E/RG: **000000000000000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO**

Bairro: **CENTRO**

CEP: **64222-000**

Fone:

Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083**

UF: **PI**

Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44**

I.E./RG:

Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 15.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2023

ATESTADO
01/02/23

OBSERVAÇÃO:
BANCO INTER - 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 21292404-4

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.442,00	0,00	0,00	1.442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.442,00

1.442,00

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 207008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
458.252,29	**26.747,71**	**1.212,00**	**457.040,29**

FICHA..: **482** DATA..: **07/02/2023** 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 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
**um mil, duzentos e doze reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	207008	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 07/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/02/2023

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 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.78 Desdobro 78	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **207008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 465

DATA DA ORDEM: **16/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **16/02/2023**

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 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
207008	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

207008

F-482

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.18
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 79.105.881-3

FAVORECIDO: JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA MERCES 9
CPF/CNPJ: 46.601.427/0001-46
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 16/02/2023

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: 3.2F9.755.0F4.1DD.84C

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **5**

Data/Hora: **07/02/2023 14:47:07 2/2023**

Ass. Digital: **220367853066207/02/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **JOSE DE ARIMATEIA DA SILVA**

Nome Fantasia: **JOSE DE ARIMATEIA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **CJRE NOSSO LAR -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **000000** Email: **contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.601.427/0001-46** I.M.: **415.211-37370** I.E/RG: **000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 17.0609/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 014/2022
CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE LIMPEZA NÃO ESPECIFICADO, DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE SEDE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2023

Pg 10.786-1 16.02

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 79105881-3

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 213015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
57.000,00	**0,00**	**11,50**	**56.988,50**

FICHA..: **485** DATA..: **13/02/2023** 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 Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 21.774-3 REF. AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 11,50

Valor por Extenso:
**onze reais e cinquenta centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	213015	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 485	DATA: 13/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/02/2023

Fornededor: 1 **BANCO DO BRASIL SA** CPF/CNPJ :00.000.000/2837-11
ENDEREÇO: AV JOAQUIM PIRES LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 21.774-3 REF. AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023.	11,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **11,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.59 Desdobro 59	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11,50	11,50	11,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **11,50**

onze reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **213015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1569

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 21.774-3 REF. AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 11,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
213015	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 11,50	RR$ 0,00	RR$ 11,50
TOTAL....					RR$ 11,50	RR$ 0,00	RR$ 11,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 11,50**

(onze reais e cinquenta centavos) * * *

GOVERNO

G333171124761537 1
17/03/2023 11:56:30

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	21774-3FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
Período do extrato	02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
25/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 13/02 09:13 P M CAJUEIRO ARRECADACAO	552.255.000.007.244	600,58	D
13/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0655 022168030000144 S. DO VALE CA	21.301	29.428,58	D
13/02/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 13/02/2023	860.441.100.079.438	11,50	D
13/02/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	30.040,66	C 0,00 C
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 207010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.14	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
59.988,50	**11,50**	**30.029,16**	**29.959,34**

FICHA..: **486** DATA..: **07/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **S. DO VALE CARVALHO EIRELI** Telefone: **(86) 3221-**

CNPJ/CPF: **22.168.030/0001-44** CÓDIGO: **4461**

ENDEREÇO: **R DOUTOR AREA LEAO (ZONA SUL)** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DEEXECUÇÃO DE REFORMA DO PREDIO DA UNDIADE BASICA DE SAUDE DA SEDE COM IMPLATAÇÃO DE SALA ESTABILIZAÇÃO NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME TOMADA DE PREÇOS Nº 002/2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 30.029,16

Valor por Extenso:
**trinta mil e vinte e nove reais e dezesseis centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **07/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 07/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	207010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 486	DATA: 07/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 07/02/2023

Fornededor: **4461 S. DO VALE CARVALHO EIRELI** CPF/CNPJ 22.168.030/0001-44
ENDEREÇO: R DOUTOR AREA LEAO (ZONA SUL) TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DEEXECUÇÃO DE REFORMA DO PREDIO DA UNDIADE BASICA DE SAUDE DA SEDE COM IMPLATAÇÃO DE SALA ESTABILIZAÇÃO NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME TOMADA DE PREÇOS Nº 002/2022.	30.029,16
	DESCONTOS 600,58
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **29.428,58**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
30.029,16	30.029,16	30.029,16	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **29.428,58**

vinte e nove mil, quatrocentos e vinte e oito reais e cinquenta 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 PRA 07/02/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **207010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **07/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 511

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **S. DO VALE CARVALHO EIRELI**

CNPJ/CPF: **22.168.030/0001-44** Cod...: **4461**

Endereço: **R DOUTOR AREA LEAO (ZONA SUL)**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DEEXECUÇÃO DE REFORMA DO PREDIO DA UNDIADE BASICA DE SAUDE DA SEDE COM IMPLATAÇÃO DE SALA ESTABILIZAÇÃO NO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, CONFORME TOMADA DE PREÇOS N° 002/2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 30.029,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
207010	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 30.029,16	RR$ 600,58	RR$ 29.428,58
TOTAL....					RR$ 30.029,16	RR$ 600,58	RR$ 29.428,58

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 29.428,58**

(trinta mil e vinte e nove reais e dezesseis centavos) * * *

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3340711067968591
07/03/2023 11:10:20

Emp= 207010

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.17
2255102255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.774-3

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0855-9 - JOQUEI CLUBE
CONTA: 6.812-1

CONFERIR

FAVORECIDO: S. DO VALE CARVALHO LTDA
CPF/CNPJ: 22.168.030/0001-44
VALOR: R$ 29.428,58
DEBITO EM: 13/02/2023

==========

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: 4.53E.818.5BB.F87.884

Transação efetuada com sucesso por: J9443344 FELIPE DE CARVALHO RIBEIRO.

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00000128**

Data e Hora de Emissão: **07/02/2023 22:34:58**

Código de Verificação: **1a10e484**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **S. DO VALE CARVALHO LTDA**

CPF/CNPJ: **22.168.030/0001-44** Inscrição Municipal : **452916-2**

Endereço: **RUA DOUTOR AREA LEAO (ZONA SUL), Nº281 - SALA 02; - BAIRRO CENTRO - CEP:64001-310**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**

CPF/CNPJ: **01.612.620/0001-44**

Endereço: **PRACA JOSE ADRIÃO, Nº23 - BAIRRO CENTRO - CEP:64222-000**

Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **secfinancaju@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

(SEGUNDA MEDIÇÃO ADITIVO) PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXECUÇÃO DE REFORMA DO PRÉDIO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE (UBS) DA SEDE COM IMPLANTAÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO NO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. DE ACORDO COM (CONTRATO Nº: 02.2006/2022 - TOMADA DE PREÇOS Nº 002/2022)

DADOS BANCÁRIOS:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: 0855

C/C: 6812-1

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	REFORMA E AMPLIAÇÃO DE UBS	1	30029,16	30.029,16

21 x 24.2 80 13.02 29.228,58

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$ 30.029,16

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 18.017,49	R$ 12.011,67	5,00%	R$ 600,58

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2023**

Tributação: **NÃO INCIDENTE NO MUNICÍPIO DE TERESINA**

Local da Prestação do Serviço: **CAJUEIRO DA PRAIA/PI**

Incidência: **CAJUEIRO DA PRAIA/PI**

Prestador optante Simples Nacional

Recolhimento: **ISS RETIDO NA FONTE PELO TOMADOR**

CNAE: **412040003 - CONSTRUCAO DE EDIFICIOS (REPARACAO, CONSERVACAO E REFORMA)**

Serviço: **0705 - Reparação, conservação e reforma de edifícios, estradas, pontes, portos e congêneres (exceto o fornecimento de mercadorias produzidas pelo prestador dos serviços, fora do local da prestação dos serviços, que fica sujeito ao ICMS).**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: S. DO VALE CARVALHO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 22.168.030/0001-44
Certidão nº: 34008482/2022
Expedição: 08/10/2022, às 16:34:31
Validade: 06/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **S. DO VALE CARVALHO EIRELI (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.168.030/0001-44, NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.
Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022.
Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (http://www.tst.jus.br).
Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE
Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: S. DO VALE CARVALHO EIRELI
CNPJ: 22.168.030/0001-44

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art.-11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <http://rfb.gov.br> ou <http://www.pgfn.gov.br>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:51:43 do dia 02/12/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 31/05/2023.
Código de controle da certidão: **3EB8.B435.FD5E.B492**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA MUNICIPAL DE TERESINA
COORDENAÇÃO ESPECIAL DA RECEITA DO MUNICÍPIO
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS - SEMF

CERTIDAO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITO NEGATIVA E DA DIVIDA ATIVA DO MUNICIPIO

CÓDIGO DE CONTROLE: 000.335/23-29

CPF/CNPJ: 22.168.030/0001-44

Contribuinte: S. DO VALE CARVALHO EIRELI

Certificamos para os devidos fins de direito que, até a presente data, constam em nome do contribuinte acima identificado somente débitos vincendos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora ou com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 206 do CTN e art. 362 da Lei Complementar nº 4.974, ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados em seu nome, conforme estabelece o art. 457 da Lei Complementar nº 4.974, de 26 de dezembro de 2016 (código Tributário do Município de Teresina).

Emissão: Teresina-PI, às 15:01:11 h, do dia 02/01/2023.

Validade: 02/04/2023

Certidão sem validade para transferência de imóvel em cartório.

Observações:

- A aceitação desta declaração está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, no endereço http://www.teresina.pi.gov.br
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida conforme modelo definido no Anexo II, do Decreto nº 11333/2011.

Código autenticidade: E1106BACA9C44B9A

Nº Via: 1

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.168.030/0001-44
Razão Social: S DO VALE CARVALHO EIRELI
Endereço: R DOUTOR AREA LEAO 281 SALA 02 / CENTRO / TERESINA / PI / 64001-310

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade:15/01/2023 a 13/02/2023

Certificação Número: 2023011503102388408893

Informação obtida em 27/01/2023 11:40:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 230122168030000144

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.645.139-6
CNPJ/CPF
22.168.030/0001-44
NOME/RAZÃO SOCIAL
S. DO VALE CARVALHO EIRELI
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 26/01/2023, ÀS 22:10:52

VÁLIDA ATÉ 26/04/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaanft-web

Chave para Autenticação: 09F1-3B3D-E3A4-298C-DE9F-6071-B32F-41CA

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 23012622168030000014401

RAZÃO SOCIAL	
S. DO VALE CARVALHO EIRELI	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
RUA DOUTOR AREA LEAO 281 SALA 02	**CENTRO**
MUNICÍPIO	CEP
TERESINA	**64001310**
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
22.168.030/0001-44	**19.645.139-6**

Ressalvado o direito de a Fazenda Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, certifica-se que o mesmo encontra-se em **SITUAÇÃO FISCAL REGULAR.**

Certidão emitida com base no Decreto nº 13.500, de 23 de dezembro de 2008.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 26/01/2023, ÀS 22:10:45

VÁLIDA ATÉ 27/03/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 2D1C-6C11-2B57-A235-6625-9FD8-4FE2-27E6

REQUERIMENTO SEGUNDA MEDIÇÃO ADITIVO

(R$ 30.029,16)

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI
Setor Engenharia / Financeiro

À Empresa **S. DO VALE CARVALHO EIRELI - EPP** de nome Fantasia RUAN LOCAÇÕES, EVENTOS E ENGENHARIA, vem por seu representante legal Sidarta do Vale Carvalho, portador de CPF: 908.277.753-34, requerer o pagamento da **SEGUNDA MEDIÇÃO ADITIVO** da prestação de serviço de **EXECUÇÃO DE REFORMA DO PRÉDIO DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DA SEDE COM IMPLANTAÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO NO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI** de acordo com (**CONTRATO Nº: 02.2006/2022 – TOMADA DE PREÇOS Nº 002/2022**) Firmado com este órgão. O pagamento requerido acima citado se trata da quantia de **R$ 30.029,16 (TRINTA MIL VINTE NOVE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)**. O mesmo deverá ser creditado em conta bancaria da Empresa:

Dados bancários:

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

AG: **0855** e Conta corrente: **6812-1**

Termos em que pede deferimento.

Teresina (PI), 07 de fevereiro de 2023.

Engenharia e Locações

Sidarta do Vale Carvalho

S. DO VALE CARVALHO EIRELI - EPP
SIDARTA DO VALE CARVALHO
Diretor / Representante Legal
CPF: 908.277.753-34

S. DO VALE CARVALHO EIRELI - EPP
Rua Doutor Area Leão, nº 281 / Sala 02 - Centro (Sul) / CEP: 64.001-310
Fones: (86) 3304-3213 / 99925-2448 / 99415-6214 e-mail: RUANENGENHARIAEVENTOS@GMAIL.COM
CNPJ: 22.168.030/0001-44 Inscrição Municipal: 452916-2 CREA: 27968EMP| I.E: 19545139-6

RUAN
Engenharia e Locações

S. DO VALE CARVALHO EIRELI

Sidarta do Vale Carvalho
Diretor/Representante Legal
CPF: 908.277.753-34

S. DO VALE CARVALHO EIRELI - EPP
Rua Doutor Area Leão, nº 281 / Sala 02 - Centro (Sul) / CEP: 64.001-310
Fones: (86) 3304-3213 / 99925-2648 / 99415-6214 e-mail: RUANENGENHARIAEVENTOS@GMAIL.COM
CNPJ: 22.168.030/0001-44 Inscrição Municipal: 4529-f6-2 CREA: 27969EMPI I.E: 19545139-8

Planilha

PLANILHA RESUMO ADITIVO SEGUNDA MEDIÇÃO

ADITIVO DE REFORMA NO PREDIO DA U.B. DE SAÚDE E AMPLIAÇÃO DA U.B.S COM A CONSTRUÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO

LOCAL: SEDE- MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA - PI
FONTE DOS PREÇOS: TABELA SEINFRA 027.1 COM DESONERAÇÃO VIGÊNCIA A PARTIR DE 30/03/2021
ENCARGOS SOCIAIS: 83,85% - HORISTAS E 47,76% - MENSALISTAS TABELA SINAPI 06/2021 DESONERADA
DATA DE EMISSÃO: 14/07/2021
DATA REFERÊNCIA TÉCNICA: 14/07/2021
ENCARGOS SOCIAIS: 83,85% - HORISTAS - 47,76% - MENSALISTAS BDI (%) PROPOSTO:
BDI - 23,96%

PLANILHA RESUMO

ITEM	DESCRIÇÃO	TOTAL (R$)	TOTAL (%)
1	AMPLIAÇÃO DA U.B.S COM A CONSTRUÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO	0,00	0,00%
I	REFORMA NO PREDIO DA U.B. DE SAÚDE	30.029,16	100,00%
	TOTAL SIMPLES	**30.029,16**	**100,00%**

Planilha

RUAN
Engenharia e Locações

LOCAL: SEDE- MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA - PI
ENCARGOS SOCIAIS: 83,85% - HORISTAS E 47,76% - MENSALISTAS TABELA SINAPI 06/2021 DESONERADA
BDI - 23,96%

S. DO VALE CARVALHO EIRELI-EPP
Sidarta do Vale Carvalho
Diretor/Representante Legal
CPF: 908.277.753-34

ADITIVO DE REFORMA NO PREDIO DA U.B. DE SAÚDE E AMPLIAÇÃO DA U.B.S COM A CONSTRUÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID	QUANT.	P. UNIT. C/BDI	TOTAL (R$)
I		REFORMA NO PREDIO DA U.B. DE SAÚDE				
I.1.0	DEMOLIÇÕES E RETIRADAS					1.439,20
I.1.1	C1065	DEMOLIÇÃO DE PISO CERÂMICO SOBRE LASTRO DE CONCRETO	M2	70,00	20,56	1.439,20
I.3.0	PAVIMENTAÇÃO					5.896,80
I.3.3	C4439	CERÂMICA ESMALTADA RETIFICADA C/ ARG. CIMENTO E AREIA ACIMA DE 30x30cm (900 cm²) - PEI-5/PEI-4 P/ PISO	M2	70,00	84,24	5.896,80
I.4.0	REVESTIMENTOS					3.796,38
I.4.1	C0776	CHAPISCO C/ ARGAMASSA DE CIMENTO E AREIA S/PENEIRAR TRAÇO 1:3 ESP. = 5mm P/ PAREDE	M2	58,94	4,99	294,12
I.4.2	C3124	REBOCO C/ARGAMASSA DE CIMENTO E AREIA S/ PENEIRAR	M2	56,80	25,99	1.476,23
I.4.3	C4443	CERÂMICA ESMALTADA RETIFICADA C/ ARG. PRÉ-FABRICADA ATÉ	M2	30,80	59,11	1.820,59
I.4.4	C1120	REJUNTAMENTO C/ ARG. PRÉ-FABRICADA, JUNTA ATÉ 2mm EM	M2	30,80	6,67	205,44
I.5.0	INSTALAÇÕES ELÉTRICAS					2.497,32
I.5.1	C1947	PONTO ELÉTRICO, MATERIAL E EXECUÇÃO	PT	12,00	184,83	2.217,96
I.5.2	C1766	LÂMPADA FLUORESCENTE DE 32W OU 40W (SUBSTITUIÇÃO)	UN	12,00	11,64	139,68
I.5.3	C1766	LÂMPADA FLUORESCENTE DE 32W OU 40W (SUBSTITUIÇÃO)	UN	12,00	11,64	139,68
I.6.0	INSTALAÇÕES HIDRÁULICAS					1.354,72
I.6.1	C0600	CAIXA DE DESCARGA PLÁSTICA DE SOBREPOR	UN	4,00	120,73	482,92
I.6.2	C1948	PONTO HIDRÁULICO, MATERIAL E EXECUÇÃO	PT	4,00	173,19	692,76
I.6.3	C2505	TORNEIRA DE PRESSÃO CROMADA USO GERAL	UN	4,00	44,76	179,04
I.7.0	PINTURA					9.240,46
I.7.2	C1617	LATEX TRÊS DEMÃOS EM PAREDES INTERNAS S/MASSA	M2	380,00	19,24	7.311,20
I.7.3	C1280	ESMALTE DUAS DEMÃOS EM ESQUADRIAS DE MADEIRA	M2	40,00	16,70	668,00
I.7.4	C1279	ESMALTE DUAS DEMÃOS EM ESQUADRIAS DE FERRO	M2	40,95	30,80	1.261,26
		TOTAL SIMPLES				24.224,88
		BDI			23,96%	5.804,28
		TOTAL GERAL				30.029,16

S. DO VALE CARVALHO EIRELI - EPP
Rua Doutor Ana Leão, nº 281 / Sala 02 - Centro (Sul) / CEP: 64.001-310
Fones: (86) 3304-3213 / 99325-2448 / 99415-6214 e-mail: RUANENGENHARIAEVENTOS@GMAIL.COM
CNPJ: 22.166.030/0001-44 Inscrição Municipal: 4529/18-2 CREA: 27869EMP) I.E: 19545139-6

RUAN
Engenharia e Locações

S. DO VALE CARVALHO EIRELI-EPP
Sidarta do Vale Carvalho
Diretor/Representante Legal
CPF: 908.277.753-34

CRONOGRAMA ADITIVO CAJUEIRO

REFORMA REFORMA NO PREDIO DA U.B. DE SAÚDE E AMPLIAÇÃO DA U.B.S COM A CONSTRUÇÃO DE SALA DE ESTABILIZAÇÃO

LOCAL: SEDE- MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI

BDI = 23,96%

CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO 2ª MEDIÇÃO DO ADITIVO

ITEM	DESCRIÇÃO	TOTAL (R$)	TOTAL (%)	2ª MEDIÇÃO		TOTAL (R$)	TOTAL (%) META	TOTAL (%) GERAL
I	REFORMA NO PREDIO DA U.B. DE SAÚDE							
I.1.0	DEMOLIÇÕES E RETIRADAS	1.439,20	4,79%	1.439,20	100,00%	1.439,20	100,00%	4,79%
I.3.0	ESQUADRIAS E FERRAGENS	5.896,80	19,64%	5.896,80	100,00%	5.896,80	100,00%	19,64%
I.4.0	#N/D	3.796,38	12,64%	3.796,38	100,00%	3.796,38	100,00%	12,64%
I.5.0	#N/D	2.497,82	8,32%	2.497,82	100,00%	2.497,82	100,00%	8,32%
I.6.0	#N/D	1.354,72	4,51%	1.354,72	100,00%	1.354,72	100,00%	4,51%
I.7.0	INSTALAÇÕES HIDRAÚLICAS	9.240,46	30,77%	9.240,46	100,00%	9.240,46	100,00%	30,77%
23	BDI	5.804,28	19,33%	5.804,28	100,00%	5.804,28	100,00%	19,33%
	TOTAL GERAL	30.029,16	100,00%	30.029,16	100,00%	30.029,16	100,00%	100,00%
	TOTAL ACUMULADO			30.029,16	100,00%		100,00%	

S. DO VALE CARVALHO EIRELI - EPP
Rua Doutor Area Leão, nº 281 / Sala 02 - Centro (Sul) / CEP: 64.001-310
Fones: (86) 3304-3213 / 99925-2448 / 98415-6214 e-mail: RUANENGENHARIAEVENTOS@GMAIL.COM
CNPJ: 22.165.030/0001-44 Inscrição Municipal: 452915-2 CREA: 27969EMP1 I.E: 19645139-6

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 111005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 40	**SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PJ**
3.3.90.40.14	**TELEFONIA FIXA E MOVEL - PACOTE DE COMUNICACAO DE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
15.000,00	**0,00**	**2.603,44**	**12.396,56**

FICHA..: **487** DATA..: **11/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **REDE ULTRACONECTA NET LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **20.657.697/0001-85** CÓDIGO: **4304**

ENDEREÇO: CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONEXÃO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.603,44

Valor por Extenso:
**dois mil, seiscentos e três reais e quarenta e quatro centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 11/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	111005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 487	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 11/01/2023

Fornededor: **4304 REDE ULTRACONECTA NET LTDA** CPF/CNPJ :20.657.697/0001-85
ENDEREÇO: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONEXÃO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	2.603,44
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.603,44**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.40.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SERVIÇOS DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO - PJ

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.603,44	2.603,44	2.603,44	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.603,44**

dois mil, seiscentos e três reais e quarenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **111005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 485

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

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
111005	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.40.00	RR$ 2.603,44	RR$ 0,00	RR$ 2.603,44
TOTAL....					RR$ 2.603,44	RR$ 0,00	RR$ 2.603,44

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.603,44**

(dois mil, seiscentos e três reais e quarenta e quatro centavos) * * *

Emp: 111005

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:12:02
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P/D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2023
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 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO D.C5E.84D.5FF.31C.B17

Transação efetuada com sucesso por: J9443344 FELIPE DE CARVALHO RIBEIRO.

REDE ULTRACONECTA NET LTDA			NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO	
Ultranet	Rua Barão, 385, SALA 1 - São José, Parnaíba - PI - 64218-220		NÚMERO: 4017	EMISSÃO: 11/01/2023
	CNPJ: 20.657.697/0001-85	IE: 19.545.041-8		MODELO/SÉRIE: 21/001
Site: REDEULTRANET.COM.BR		Tel.: 86994441423	Chave : 3eb384039551d0f36f57aa738bf11010	

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

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

7861,1
84
28.02

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222018

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
189.000,00	**0,00**	**6.200,00**	**182.800,00**

FICHA..: **498** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.200,00

Valor por Extenso:
seis mil e duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)	6.200,00
	DESCONTOS 2.397,85
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.802,15**

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
6.200,00	6.200,00	6.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.802,15**

três mil, oitocentos e dois reais e quinze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 565

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222018	/1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 6.200,00	RR$ 2.397,85	RR$ 3.802,15
TOTAL....					RR$ 6.200,00	RR$ 2.397,85	RR$ 3.802,15

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.802,15**

(seis mil e duzentos reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222019

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
182.800,00	**6.200,00**	**1.240,00**	**181.560,00**

FICHA..: **498** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.240,00

Valor por Extenso:
**um mil, duzentos e quarenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222019	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)	1.240,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.240,00**

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
1.240,00	1.240,00	1.240,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.240,00**

um mil, duzentos e quarenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222019**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 564

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.240,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222019	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.240,00	RR$ 0,00	RR$ 1.240,00
TOTAL....					RR$ 1.240,00	RR$ 0,00	RR$ 1.240,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.240,00**

(um mil, duzentos e quarenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222020

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
181.560,00	**7.440,00**	**310,00**	**181.250,00**

FICHA..: **498** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 310,00

Valor por Extenso:
trezentos e dez reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222020	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)	310,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **310,00**

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
310,00	310,00	310,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **310,00**

trezentos e dez reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222020**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 563

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 310,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222020	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 310,00	RR$ 0,00	RR$ 310,00
TOTAL....					RR$ 310,00	RR$ 0,00	RR$ 310,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 310,00**

(trezentos e dez reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.45	**FERIAS - ABONO CONSTITUCIONAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
181.250,00	**7.750,00**	**916,67**	**180.333,33**

FICHA..: **498** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 916,67

Valor por Extenso:
novecentos e dezesseis reais e sessenta e sete centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222021	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)	916,67
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**916,67**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2066.0000 3.1.90.11.45 Desdobro 45	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
916,67	916,67	916,67	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **916,67**

novecentos e dezesseis reais e sessenta e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222021**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 562

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 916,67**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222021	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 916,67	RR$ 0,00	RR$ 916,67
TOTAL....					RR$ 916,67	RR$ 0,00	RR$ 916,67

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 916,67**

(novecentos e dezesseis reais e sessenta e sete centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222022

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
180.333,33	**8.666,67**	**600,00**	**179.733,33**

FICHA..: **498** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)

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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222022	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)	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° **222022**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 561

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2224)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222022	/ 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) * * *

2224

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	8.666,67
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	9.266,67
Total de Descontos	2.397,85
Total Líquido	6.868,82
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. à 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	9.266,67 (+)
Total Patronal	911,40 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	10.178,07

Total de Descontos	
Total de Descontos	2.397,85 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.397,85

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	911,40	0,00	0,00	0,00	911,40
Total	911,40	0,00	0,00	0,00	911,40

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	6.200,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.240,00	
023	Hora Extra 50%	1	32,00	600,00	Hora Extra
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	3,00	310,00	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	916,67	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	93,00	2.466,67
Salário Base	90,00	6.200,00
Hora Extra	32,00	600,00
Total	**215,00**	**9.266,67**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3	192,00	1.219,46	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	30,00	
920	IRRF - SALARIO	3	30,00	236,99	
942	CAJUPREV	3	42,00	911,40	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	265,50	2.397,85
Total	**265,50**	**2.397,85**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	911,40
Total	911,40

Base de I.R.R.F.	**9.266,67**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**6.510,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	6.510,00

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.000,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	30,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	400,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	67,65
P	023	Hora Extra 50%	32.00H	600,00	D	942	CAJÚPREV	14,00	294,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	100,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	3.100,00	3.100,00	391,65	2.708,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0455 - NUTRICIONISTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.200,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	691,58
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	440,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	36/96	270,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	110,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	146,69
P	908	1/3 FERIAS	30 D	916,67	D	942	CAJÚPREV	14,00	323,40

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,00	3.666,67	3.666,67	1.432,32	2.234,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
744-1	ROSANA BASTO DO ESPIRITO SANTO	09/10/2012	0460 - Psicologo

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.000,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1,00	257,23
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	400,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	22,65
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	100,00	D	942	CAJÚPREV	14,00	294,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	2.500,00	2.500,00	573,88	1.926,12

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	6.510,00	9.266,67	9.266,67	2.397,85	6.868,82

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G333010841263916 1
01/03/2023 08:47:37

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17726-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 49.285,54

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.633,50
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	2.227,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.528,55
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.722,90
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	2.234,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	1.926,12
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	511,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	624,67
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.375,20
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.006,09
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.776	1.737,31
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.611	2.486,62
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.611	1.636,20

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106048

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
39.446,70	**10.553,30**	**3.976,60**	**35.470,10**

FICHA..: **516** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.976,60

Valor por Extenso:
**três mil, novecentos e setenta e seis 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: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106048	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 516	DATA: 27/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 27/01/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSO.	3.976,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.976,60**

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
3.976,60	3.976,60	3.976,60	4.262,40

VALOR A SER PAGO R$ **3.976,60**

três mil, novecentos e setenta e seis reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106048**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 230

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

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 EM FACE DO PAGAMENTO PARA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DIVERSO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.976,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106048	/ 1	020601	10.301.0011.2161.0000	3.3.90.30.00	RR$ 3.976,60	RR$ 0,00	RR$ 3.976,60
TOTAL....					RR$ 3.976,60	RR$ 0,00	RR$ 3.976,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.976,60**

(três mil, novecentos e setenta e seis reais e sessenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	106048	Nº 15.291 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saúde DISTRIBUIDORA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaiuba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.291

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 9110 0391 2221

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 em op	322230002258150 03/02/2023 11:02:28

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	03/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAIDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FAT

001	03/02/2023	3.976,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.976,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.976,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS68073	NIMESULIDA 100MG C/30 - PRATI	30049099	060	5405	CP	4.080,0000	0,13000000	530,40					
MS68080	NIMESULIDA 50MG/ML GTS 15ML - GEOLAB	30049079	060	5405	FRS	90,0000	1,89000000	170,10					
MS349511	NISTATINA 25.000 UI/G CREME 60G + APLIC C/50 GREEN	30049099	060	5405	BN	90,0000	5,61000000	504,90					
38221	NISTATINA SUL ORAL 100.000UI 50ML -Fab- -Val-	30049099	060	5405	FRS	90,0000	5,21	468,90					
MS92858	OLEO MINERAL 100ML - AIREL	30049099	060	5405	FRS	90,0000	3,67000000	330,30					
MS[illegible]6	OMEPRAZOL 20MG C/28 CPR - BELFAR -Fab- -Val-	30049069	060	5405	CP	5.100,0000	0,16	816,00					
MS1[illegible]08	PARACETAMOL 200MG GTS 15ML - BELFAR -Fab- -Val-	30049099	060	5405	FR	250,0000	1,36	340,00					
MS116576	PARACETAMOL 500MG C/20 CPR - MULTILAB -Fa --Val-	30049099	060	5405	CP	5.100,0000	0,16000000	816,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:27:27
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	13/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.285.000.207.768
VALOR TOTAL	3.976,60

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO A.CFF.902.19F.1CF.373

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106049

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
39.446,70	**10.553,30**	**4.253,60**	**35.193,10**

FICHA..: **516** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de 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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.253,60

Valor por Extenso:
**quatro mil, duzentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106049	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 516	DATA: 27/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 27/01/2023

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS.	4.253,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.253,60**

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
4.253,60	4.253,60	4.253,60	2.820,08

VALOR A SER PAGO R$ **4.253,60**

quatro mil, duzentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **106049,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 231

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR DIVERSOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.253,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106049	/ 1	020601	10.301.0011.2161.0000	3.3.90.30.00	RR$ 4.253,60	RR$ 0,00	RR$ 4.253,60
TOTAL....					RR$ 4.253,60	RR$ 0,00	RR$ 4.253,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.253,60**

(quatro mil, duzentos e cinquenta e três reais e sessenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	306049	Nº 15.288 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 15.288

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 8810 0378 9343

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	322230002258030 03/02/2023 11:00:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	03/02/2023
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	03/02/2023	4.253,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.253,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.253,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

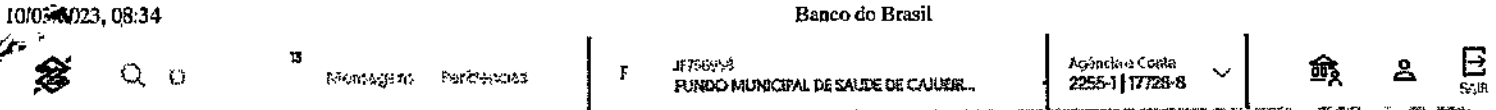
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

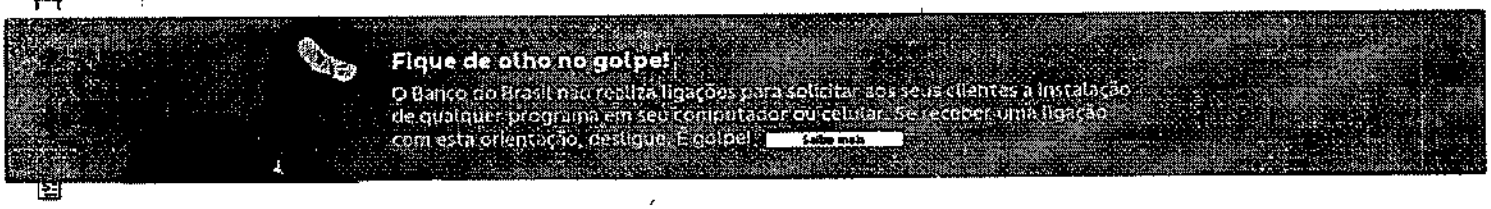
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS32885	FENOTEROL 5MG GTS 20ML - HIPOLABOR - Fab - Val	30049069	060	5405	FRS	60,0000	7,15	429,00					
FT157724	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP ADT 5ML C 5 - -Fab - Val-	30049099	060	5405	CX	60,0000	20,01	1.200,60					
FT157731	SACCHAROMYCES CEREVISIAE SUSP INF 5ML C/ - -Fab - Val-	30049099	060	5405	CX	60,0000	20,01	1.200,60					
MS[illegible]0	FLUCONAZOL 150 MG C/2 CPR - GEOLAB	30039089	060	5405	CPS	270,0000	0,81000000	218,70					
MS78411	FUROSEMIDA 40MG C/20 - GEOLAB	30049076	060	5405	CP	2.680,0000	0,09000000	241,20					
MS898124	GLIBENCLAMIDA 5MG C/30 CPR - GEOLA	30049099	060	5405	CP	4.020,0000	0,05000000	201,00					
MS88153	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG C/30CPR - MEDQUI ICA -Fab - Val-	30049079	060	5405	CP	5.360,0000	0,04000000	214,40					
MS4571	HIDROXIDO ALUMINIO 100ML - NATULAB - Fab - Val-	30049099	060	5405	FR	100,0000	3,02	302,00					
MS107911	IBUPROFENO 300MG C/20 CPR - GEOLAB - Fab - Val	30039029	060	5405	CP	1.070,0000	0,23	246,10					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	





OOOOOOOO

Comprovante emitido com sucesso!

***

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:27:26
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 4.253,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3295-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO B.D5E.E11.138.374.697

Suporte Técnico (capitais e regiões metropolitanas) 4004-0001
Suporte Técnico (demais regiões) 0800-729-0001
SAC 0800 729 0722
Ouvidoria

Banco do Brasil
Mapa do Site | Segurança | Ética e Integridade | Políticas de uso e Privacidade

Fale com o BB

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106050

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
39.446,70	**10.553,30**	**4.839,10**	**34.607,60**

FICHA..: **516** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de 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 AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.839,10

Valor por Extenso:
**quatro mil, oitocentos e trinta 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: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106050	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 516	DATA: 27/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 27/01/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS.	4.839,10
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.839,10**

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
4.839,10	4.839,10	4.839,10	3.026,90

VALOR A SER PAGO R$ **4.839,10**

quatro mil, oitocentos e trinta e nove reais e dez centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **106050**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 232

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.839,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106050	/ 1	020601	10.301.0011.2161.0000	3.3.90.30.00	RR$ 4.839,10	RR$ 0,00	RR$ 4.839,10
TOTAL....					RR$ 4.839,10	RR$ 0,00	RR$ 4.839,10

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.839,10**

(quatro mil, oitocentos e trinta e nove reais e dez centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.290 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO 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 - Saida [1]

Nº 15.290

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 9010 0387 1269

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	322230002258113 03/02/2023 11:01:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	03/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO		00000-000	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAIDA**
Cajueiro da Praia		PI		

FAT

00[redacted]	03/02/2023	4.839,10

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.839,10
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	4.839,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
MS136946	METRONIDAZOL PED 40MG/100ML - BELFA	30049066	060	5405	FR	110,0000	6,96000000	765,60					
MS5718	METRONIDAZOL 250MG CPR CX/600 - PRATI -Fab- Val-	30049066	060	5405	CP	1.020,0000	0,24	244,80					
MS123464	METRONIDAZOL 100MG/G CREME 50G C/10 APLI NOVA -Fab -Val-	30049066	060	5405	BN	90,0000	6,86	617,40					
MS96827	METRONIDAZOL 200MG/5ML SUSP ORAL C/80ml -	30049066	060	5405	FRS	90,0000	6,96000000	626,40					
MS[redacted]7	METRONIDAZOL + NISTATINA CREME 50G - -Fab- -Val-	30049066	060	5405	BN	90,0000	9,89	890,10					
MS83760	MICONAZOL 20MG/G LOCAO 30ML - PHARM -Fab- -Val-	30049099	060	5405	FR	70,0000	7,24	506,80					
MS83747	MICONAZOL 20MG/G CRE VAG 80G+14APLI - TEUTO -Fab- -Val-	30049099	060	5405	BN	70,0000	9,06	634,20					
MS120159	MICONAZOL NITRATO CREME VAG 2% 80G - -Fab- -Val-	30049096	060	5405	FR	90,0000	2,70	243,00					
MS5977	NEOMICINA + BACITRACINA POMADA 10G - PHARLAB -Fab -Val-	30042069	060	5405	BN	120,0000	2,59000000	310,80					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:27:27
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 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 4.839,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO A.749.EF1.FB0.528.4F4

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222010

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**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
387.997,30	**12.002,70**	**2.227,50**	**385.769,80**

FICHA..: **522** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2218)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.227,50

Valor por Extenso:
**dois mil, duzentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/02/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2218)	2.227,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.227,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	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
2.227,50	2.227,50	2.227,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.227,50**

dois mil, duzentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 587

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2218)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.227,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222010	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.227,50	RR$ 0,00	RR$ 2.227,50
TOTAL....					RR$ 2.227,50	RR$ 0,00	RR$ 2.227,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.227,50**

(dois mil, duzentos e vinte e sete reais e cinquenta centavos) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000028 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	2.227,50
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	2.227,50
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	2.227,50
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.227,50 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.227,50
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	1.650,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	330,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	247,50	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	23,00	577,50
Salário Base	30,00	1.650,00
Total	**53,00**	**2.227,50**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Folha de Pagamento 01/03/2023 14:46:52

Unidade: 000028 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALARIO BASE	12/12	1.650,00	
P	016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	330,00	
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	247,50	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.227,50	0,00	2.227,50

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.227,50	0,00	2.227,50

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G333010841263916 1
01/03/2023 08:47:37

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 49.285,54

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.633,50
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	2.227,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.528,55
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.722,90
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	2.234,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	1.926,12
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	511,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.375,20
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,69
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.006,09
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	16.770	1.737,31
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.664	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	1.636,20

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222012

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
385.769,80	**14.230,20**	**7.902,00**	**377.867,80**

FICHA..: **522** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.902,00

Valor por Extenso:
**sete mil, novecentos e dois reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222012	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)	7.902,00
	DESCONTOS 3.454,25
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.447,75**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.902,00	7.902,00	7.902,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.447,75**

quatro mil, quatrocentos e quarenta 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° **222012**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 582

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 7.902,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222012	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.902,00	RR$ 3.454,25	RR$ 4.447,75
TOTAL....					RR$ 7.902,00	RR$ 3.454,25	RR$ 4.447,75

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.447,75**

(sete mil, novecentos e dois reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222013

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
377.867,80	**22.132,20**	**1.580,40**	**376.287,40**

FICHA..: **522** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.580,40

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e oitenta reais e quarenta centavos * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222013	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)	1.580,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.580,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.580,40	1.580,40	1.580,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.580,40**

um mil, quinhentos e oitenta reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222013,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 580

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.580,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222013	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.580,40	RR$ 0,00	RR$ 1.580,40
TOTAL....					RR$ 1.580,40	RR$ 0,00	RR$ 1.580,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.580,40**

(um mil, quinhentos e oitenta reais e quarenta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222014

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
376.287,40	**23.712,60**	**1.500,00**	**374.787,40**

FICHA..: **522** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)

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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222014	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)	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° **222014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 579

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222014	/ 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 222015

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
374.787,40	**25.212,60**	**1.020,30**	**373.767,10**

FICHA..: **522** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.020,30

Valor por Extenso:
um mil e vinte reais e trinta centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 222015	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)	1.020,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.020,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Programa de Saúde da Família - PSF VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.020,30	1.020,30	1.020,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.020,30**

um mil e vinte reais e trinta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 578

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.020,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222015	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.020,30	RR$ 0,00	RR$ 1.020,30
TOTAL....					RR$ 1.020,30	RR$ 0,00	RR$ 1.020,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.020,30**

(um mil e vinte reais e trinta centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222016

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**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
373.767,10	**26.232,90**	**1.336,50**	**372.430,60**

FICHA..: **522** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	**VALOR TOTAL...: 1.336,50**

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e trinta e seis reais e cinquenta centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222016	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)	1.336,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.336,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2163.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	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
1.336,50	1.336,50	1.336,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.336,50**

um mil, trezentos e trinta e seis reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 566

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2225)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.336,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222016	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.336,50	RR$ 0,00	RR$ 1.336,50
TOTAL....					RR$ 1.336,50	RR$ 0,00	RR$ 1.336,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.336,50**

(um mil, trezentos e trinta e seis reais e cinquenta centavos) * * *

2225

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	12.002,70
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	1.336,50
Bolsa de Estudo (3.3.90.16)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	13.339,20
Total de Descontos	3.454,25
Total Líquido	9.884,95
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	13.339,20 (+)
Total Patronal	1.249,12 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	14.588,32

Total de Descontos	
Total de Descontos	3.454,25 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.454,25

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.249,12	0,00	0,00	0,00	1.249,12
Total	1.249,12	0,00	0,00	0,00	1.249,12

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	7.902,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.580,40	
023	Hora Extra 50%	1	40,00	1.336,50	Hora Extra
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1	0,00	1.500,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	8,00	1.020,30	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	68,00	4.190,70
Salário Base	90,00	7.902,00
Hora Extra	40,00	1.336,50
Total	**198,00**	**13.339,20**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	216,00	975,76	
630	Contribuição SINDFUP	2	3,00	69,03	
920	IRRF - SALARIO	2	55,00	1.160,34	
942	CAJUPREV	3	42,00	1.249,12	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	316,00	3.454,25
Total	**316,00**	**3.454,25**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.249,12
Total	1.249,12

Base de I.R.R.F.	**13.339,20**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.922,30**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	8.922,30

Folha de Pagamento

01/03/2023 14:40:41

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	3.300,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	49,50
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	660,00	D	920	IRRF - SALÁRIO	27,50	577,20
P	023	Hora Extra 50%	40,00H	1.336,50	D	942	CAJUPREV	14,00	531,30
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	495,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.795,00	5.791,50	5.791,50	1.158,00	4.633,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	1.302,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.757,70	1.757,70	229,15	1.528,55

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	1227 - CHEFE DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EM SAÚDE

P	001	SALÁRIO BASE	30,00D	3.300,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	41,72	497,40
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	660,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	35,72	285,81
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1,00	1.500,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	38,72	192,55
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	330,00	D	920	IRRF - SALÁRIO	27,50	583,14
					D	942	CAJUPREV	14,00	508,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.630,00	5.790,00	5.790,00	2.067,10	3.722,90

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.922,30	13.339,20	13.339,20	3.454,25	9.884,95

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G333010841263916 1
01/03/2023 08:47:37

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 49.285,54

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.633,50
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	2.227,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.528,65
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.722,80
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	2.234,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	1.926,12
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	511,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.764	1.376,20
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.006,09
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.737,31
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	1.636,20

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130080

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
35.000,00	**0,00**	**1.249,12**	**33.750,88**

FICHA..: **524** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** (86) 3322-

CNPJ/CPF: **10.827.235/0001-05** CÓDIGO: **1624**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.249,12

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e quarenta e nove reais e doze centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130080	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 524	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)	1.249,12
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.249,12**

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
1.249,12	1.249,12	1.249,12	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.249,12**

um mil, duzentos e quarenta e nove reais e doze centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130080**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1537

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.249,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130080	/1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.249,12	RR$ 0,00	RR$ 1.249,12
TOTAL....					RR$ 1.249,12	RR$ 0,00	RR$ 1.249,12

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.249,12**

(um mil, duzentos e quarenta e nove reais e doze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **68** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1538

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.249,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
68	/ 1	997147			RR$ 1.249,12	RR$ 0,00	RR$ 1.249,12
TOTAL....					RR$ 1.249,12	RR$ 0,00	RR$ 1.249,12

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.249,12**

(um mil, duzentos e quarenta e nove reais e doze centavos) * * *

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2024

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 12.002,70
4. Valor da Base de Cálculo:	8.922,30
4.1. Empresa (14%)	1.249,12
4.2. Segurados (14%)	1.249,12
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.498,24
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.498,24**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.498,24

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/_____

_____
Assinatura

Competência 01/2023 | **Vencimento:** 10/02/2024

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 12.002,70
4. Valor da Base de Cálculo:	8.922,30
4.1. Empresa (14%)	1.249,12
4.2. Segurados (14%)	1.249,12
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.498,24
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.498,24**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

2.498,24

Autenticação Mecânica

Emissão de comprovantes

G3342016461126071
20/04/2023 17:00:03

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.00.03
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$                                2.498,24
DEBITO EM: 09/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB:        7.20E.025.085.FF6.689
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
55.000,00	**0,00**	**1.636,20**	**53.363,80**

FICHA..: **529** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2219)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.636,20

Valor por Extenso:
**um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 529	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/02/2023

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2219)	1.636,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.636,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2165.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.636,20	1.636,20	1.636,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.636,20**

um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 585

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2219)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.636,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222011	/ 1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.636,20	RR$ 0,00	RR$ 1.636,20
TOTAL....					RR$ 1.636,20	RR$ 0,00	RR$ 1.636,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.636,20**

(um mil, seiscentos e trinta e seis reais e vinte centavos) * * *

Resumo Contábil

3219

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.636,20
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.636,20
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.636,20
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.636,20 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.636,20

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.212,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	242,40	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	181,80	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	23,00	424,20
Salário Base	30,00	1.212,00
Total	**53,00**	**1.636,20**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Folha de Pagamento

01/03/2023 14:46:52

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 001	SALARIO BASE	12/12	1.212,00	
P 016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	242,40	
P 400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	181,80	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.636,20	0,00	1.636,20

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.636,20	0,00	1.636,20

Total Geral: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	5.881,80	498,02	5.383,78

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G333010841263916 1
01/03/2023 08:47:37

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 49.285,54

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.633,50
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	2.227,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.528,55
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.722,90
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	2.234,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	1.926,12
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	511,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.375,20
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.006,09
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.737,31
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	1.636,20

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
53.363,80	**1.636,20**	**24.240,00**	**29.123,80**

FICHA..: **529** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2223)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 24.240,00

Valor por Extenso:
**vinte e quatro mil, duzentos e quarenta reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222024	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 529	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2223)	24.240,00
	DESCONTOS 8.545,81
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**15.694,19**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2165.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
24.240,00	24.240,00	24.240,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **15.694,19**

quinze mil, seiscentos e noventa e quatro reais e dezenove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 560

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2223)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 24.240,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222024	/ 1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.1.90.11.00	RR$ 24.240,00	RR$ 8.545,81	RR$ 15.694,19
TOTAL....					RR$ 24.240,00	RR$ 8.545,81	RR$ 15.694,19

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 15.694,19**

(vinte e quatro mil, duzentos e quarenta reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
29.123,80	**25.876,20**	**4.848,00**	**24.275,80**

FICHA..: **529** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2223)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.848,00

Valor por Extenso:
quatro mil, oitocentos e quarenta e oito reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222025	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 529	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2223)	4.848,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.848,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2165.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.848,00	4.848,00	4.848,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.848,00**

quatro mil, oitocentos e quarenta e oito reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222025**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 559

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2223)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.848,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222025	/ 1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.848,00	RR$ 0,00	RR$ 4.848,00
TOTAL....					RR$ 4.848,00	RR$ 0,00	RR$ 4.848,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.848,00**

(quatro mil, oitocentos e quarenta e oito reais) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
24.275,80	**30.724,20**	**4.242,00**	**20.033,80**

FICHA..: **529** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2223)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.242,00

Valor por Extenso:
**quatro mil, duzentos e quarenta e dois reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222026	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 529	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2223)	4.242,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.242,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2165.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.242,00	4.242,00	4.242,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.242,00**

quatro mil, duzentos e quarenta e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222026**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 558

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2223)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.242,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222026	/ 1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.242,00	RR$ 0,00	RR$ 4.242,00
TOTAL....					RR$ 4.242,00	RR$ 0,00	RR$ 4.242,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.242,00**

(quatro mil, duzentos e quarenta e dois reais) * * *

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000013

Unidade: 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	33.330,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	33.330,00
Total de Descontos	8.545,81
Total Líquido	24.784,19
FGTS a Recolher	0,00
Valor Ref. a 13º Salário	0,00
Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	33.330,00 (+)
Total Patronal	3.987,48 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	37.317,48

Total de Descontos	
Total de Descontos	8.545,81 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	8.545,81

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	3.987,48	0,00	0,00	0,00	3.987,48
Total	3.987,48	0,00	0,00	0,00	3.987,48

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	10	300,00	24.240,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	10	200,00	4.848,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	10	35,00	4.242,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	235,00	9.090,00
Salário Base	300,00	24.240,00
Total	**535,00**	**33.330,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	229,31	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	12	1.092,00	2.359,39	
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	72,00	879,29	
630	Contribuição SINDFUP	6	8,50	218,16	
920	IRRF - SALARIO	10	127,50	872,18	
942	CAJUPREV	10	140,00	3.987,48	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	1.536,00	8.545,81
Total	**1.536,00**	**8.545,81**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	3.987,48
Total	3.987,48

Base de I.R.R.F.	**33.330,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**28.482,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	28.482,00

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	475,20	2.676,00

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	10/72	453,89
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	10/72	222,03
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	606,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	108,79
					D	942	CAJUPREV	14,00	424,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.030,00	3.514,80	3.514,80	1.245,37	2.269,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	09/04/2008	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/96	229,31
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/00	61,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	242,40	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	65,54
					D	942	CAJUPREV	14,00	373,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.666,40	3.151,20	3.151,20	766,31	2.384,89

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
172-1	FRANCISCO DAS CHAGAS MORAES SANTOS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	93,16
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	942	CAJUPREV	14,00	407,23
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	484,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.908,80	3.393,60	3.393,60	500,39	2.893,21

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/60	186,40
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	26/96	24,97
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	121,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/144	108,03
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/144	208,06
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	18/120	72,39
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	57,73
					D	942	CAJUPREV	14,00	358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.545,20	3.030,00	3.030,00	1.023,91	2.006,09

Unidade: 000126 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	11/144	363,40
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	11/144	160,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	484,80	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	22/72	631,70
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	93,16
					D	942	CAJUPREV	14,00	407,23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.908,80	3.393,60	3.393,60	1.656,29	1.737,31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	168,52
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	609	CONSIGNADO-BRADESCO	1,00	247,59
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	484,80	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	93,16
					D	942	CAJUPREV	14,00	407,23

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.908,80	3.393,60	3.393,60	953,86	2.439,74

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
180-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS COSTA DOS SANTOS	01/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,00	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	108,79
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	606,00	D	942	CAJUPREV	14,00	424,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.030,00	3.514,80	3.514,80	569,35	2.945,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO RODRIGUES	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	36,36
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	108,79
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	606,00	D	942	CAJUPREV	14,00	424,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.030,00	3.514,80	3.514,80	569,35	2.945,45

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.424,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/96	318,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	484,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	77,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	363,60	D	942	CAJUPREV	14,00	380,26

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.787,60	3.272,40	3.272,40	785,78	2.486,62

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	28.482,00	33.330,00	33.330,00	8.545,81	24.784,19

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G333010841263916 1
01/03/2023 08:47:37

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 49.285,54

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.633,50
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	2.227,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.528,55
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.722,90
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	2.234,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	1.928,12
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	511,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.375,20
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,69
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.006,09
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.778	1.737,31
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.873	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	1.636,20

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130259

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
40.000,00	**0,00**	**230,35**	**39.769,65**

FICHA..: **536** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2182)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 230,35

Valor por Extenso:
**duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos * * * * * * * * * * **

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130259	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2182)	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 Nº **130259**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 368

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2182)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130259	/ 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) * * *

14/02/2023 10:10:24

Resumo Contábil

Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO

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 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° 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

Folha de Pagamento

15/02/2023 11:48:21

Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
737-1	LAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	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

G337150833 1923461
15/02/2023 08:39:55

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 6.475,48

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/02/2023
Data para pagamento	10/02/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2828	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716531 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130260

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
39.769,65	**230,35**	**716,66**	**39.052,99**

FICHA..: **536** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 **Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2183)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 716,66

Valor por Extenso:
setecentos e dezesseis reais e sessenta e seis centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 130260	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2183)	716,66
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **716,66**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
716,66	716,66	716,66	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **716,66**

setecentos e dezesseis reais e sessenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130260**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 367

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2183)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 716,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130260	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 716,66	RR$ 0,00	RR$ 716,66
TOTAL....					RR$ 716,66	RR$ 0,00	RR$ 716,66

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 716,66**

(setecentos e dezesseis reais e sessenta e seis centavos) * * *

Resumo Contábil

Unidade: 000028 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	716,66
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	716,66
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	716,66
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	716,66 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	716,66
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	2	0,00	716,66	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	716,66
Total	**0,00**	**716,66**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
253-1	ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	01/12/2005	0244 - ENFERMEIRO(A)

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	716,66	0,00	716,66

9

G337150833192346 1
15/02/2023 08:39:55

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 6.475,48

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/02/2023
Data para pagamento	10/02/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.668	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.966	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130261

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
39.052,99	**947,01**	**691,05**	**38.361,94**

FICHA..: **536** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2181)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 691,05

Valor por Extenso:
seiscentos e noventa e um reais e cinco centavos * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130261	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2181)	691,05
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**691,05**

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
691,05	691,05	691,05	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **691,05**

seiscentos e noventa e um reais e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **130261**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 366

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2181)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 691,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130261	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 691,05	RR$ 0,00	RR$ 691,05
TOTAL....					RR$ 691,05	RR$ 0,00	RR$ 691,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 691,05**

(seiscentos e noventa e um reais e cinco centavos) * * *

2181

Resumo Contábil

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	691,05
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estúdo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	691,05
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	691,05
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	691,05 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	691,05

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	3	0,00	691,05	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	0,00	691,05
Total	**0,00**	**691,05**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/06/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0455 - NUTRICIONISTA

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
744-1	ROSANA BASTO DO ESPIRITO SANTO	09/10/2012	0480 - Psicologo

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	691,05	0,00	691,05

G337150833192346I
15/02/2023 08:39:55

Governo

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 6.475,48

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN GAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/02/2023
Data para pagamento	10/02/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3176	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130262

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
38.361,94	**1.638,06**	**230,35**	**38.131,59**

FICHA..: **536** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2180)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 230,35

Valor por Extenso:
**duzentos e trinta reais e trinta e cinco centavos * * * * * * * * * * **

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130262	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2180)	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° **130262**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 365

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2180)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130262	/ 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

14/02/2023 10:10:24

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

G337150833 1923461
15/02/2023 08:39:55

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 6.475,48

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/02/2023
Data para pagamento	10/02/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	13.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130263

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
38.131,59	**1.868,41**	**2.124,37**	**36.007,22**

FICHA..: **536** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 600 **Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2179)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.124,37

Valor por Extenso:
dois mil, cento e vinte e quatro reais e trinta e sete centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130263	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2179)	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° **130263**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 364

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2179)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.124,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130263	/ 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

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 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° 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

G337150833192346 1
15/02/2023 08:39:55

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 6.475,48

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/02/2023
Data para pagamento	10/02/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.746	230,35
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130264

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
36.007,22	**3.992,78**	**819,03**	**35.188,19**

FICHA..: **536** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 **Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2178)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 819,03

Valor por Extenso:
**oitocentos e dezenove reais e três centavos * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130264	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2178)	819,03
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **819,03**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
819,03	819,03	819,03	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **819,03**

oitocentos e dezenove reais e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130264**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 363

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2178)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 819,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130264	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 819,03	RR$ 0,00	RR$ 819,03
TOTAL....					RR$ 819,03	RR$ 0,00	RR$ 819,03

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 819,03**

(oitocentos e dezenove reais e três centavos) * * *

Resumo Contábil

14/02/2023 10:10:24

Unidade: 000128 - SEC. DE SAUDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	819,03
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	819,03
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	819,03
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	819,03 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	819,03

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

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	819,03	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	819,03
Total	**0,00**	**819,03**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA ROCHA	09/06/2008	0164 - AUX. CONSULTORIO DENTARIO

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1,00 230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1,00 358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1,00 230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	819,03	0,00	819,03

G337150833192346 1
15/02/2023 08:39:55

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/02/2023
Data para pagamento	10/02/2023

R$ 6.475,48

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.534	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
TAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130265

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
35.188,19	**4.811,81**	**588,68**	**34.599,51**

FICHA..: **536** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2177)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 588,68

Valor por Extenso:
quinhentos e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130265	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2177)	588,68
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**588,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
588,68	588,68	588,68	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **588,68**

quinhentos e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130265**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 362

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2177)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 588,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130265	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 588,68	RR$ 0,00	RR$ 588,68
TOTAL....					RR$ 588,68	RR$ 0,00	RR$ 588,68

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 588,68**

(quinhentos e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos) * * *

2177

Resumo Contábil

Unidade: 000138 - SEC DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	588,68
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	588,68
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	588,68
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	588,68 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	588,68

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	2	0,00	588,68	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	0,00	588,68
Total	**0,00**	**588,68**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	18/04/2011	1222 - GERENTE DE VIGILANCIA EPIDEM. E IMUNIZAÇÃO

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JAINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	588,68	0,00	588,68

Total Geral: 32

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	9.546,66	0,00	9.546,66

G3371508331923461
15/02/2023 08:39:55

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/02/2023
Data para pagamento	10/02/2023

R$ 6.475,48

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 130266

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
34.599,51	**5.400,49**	**1.074,99**	**33.524,52**

FICHA..: **536** DATA..: **30/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2184)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.074,99

Valor por Extenso:
**um mil e setenta e quatro reais e noventa e nove centavos * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **30/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 30/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	130266	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 30/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/01/2023

Fornededor: **1710** **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2184)	1.074,99
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.074,99**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.074,99	1.074,99	1.074,99	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.074,99**

um mil e setenta e quatro reais e noventa e nove centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **130266,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 369

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 01/2023 - Folha Complementar ID:(2184)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.074,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
130266	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.074,99	RR$ 0,00	RR$ 1.074,99
TOTAL....					RR$ 1.074,99	RR$ 0,00	RR$ 1.074,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.074,99**

(um mil e setenta e quatro reais e noventa e nove centavos) * * *

Resumo Contábil

Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.074,99
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.074,99
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.074,99
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.074,99 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.074,99

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	3	0,00	1.074,99	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	0,00	1.074,99
Total	**0,00**	**1.074,99**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

JANEIRO!

Folha de Pagamento 15/02/2023 11:48:21

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 - GEREN. DE SAUDE BUCAL

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	0246 - DENTISTA

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
735-1	SAVIO NACEDO SOUZA	01/08/2012	0246 - DENTISTA

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.074,99	0,00	1.074,99

G337150833192346 1
15/02/2023 08:39:55

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/02/2023
Data para pagamento	10/02/2023

R$ 6.475,48

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
MAYARA MOREIRA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.965	358,33
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 106047

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
595.547,90	**129.052,10**	**4.821,40**	**590.726,50**

FICHA..: **543** DATA..: **06/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACOLÓGICOS DIVERSOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.821,40

Valor por Extenso:
**quatro mil, oitocentos e vinte e um reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **06/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 06/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	106047	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 27/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL	VENCIMENTO: 27/01/2023

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACOLÓGICOS DIV ERSOS.	4.821,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.821,40**

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
4.821,40	4.821,40	4.821,40	2.431,10

VALOR A SER PAGO R$ **4.821,40**

quatro mil, oitocentos e vinte e um reais e quarenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106047**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **27/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 229

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACOLÓGICOS DIVERSOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.821,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106047	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 4.821,40	RR$ 0,00	RR$ 4.821,40
TOTAL....					RR$ 4.821,40	RR$ 0,00	RR$ 4.821,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.821,40**

(quatro mil, oitocentos e vinte e um reais e quarenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.292 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Emp 105047	

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saúde DISTRIBUIDORA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.292

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 9210 0395 3189

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 em op	322230002258225 03/02/2023 11:03:12

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	03/02/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
Cajueiro da Praia		PI		

FAT[redacted]

001	03/02/2023	4.821,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.821,40

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	4.821,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS80223	PARACETAMOL 750MG C/20 - MEDQUIMICA	30039055	060	5405	CP	2.040,0000	0,14000000	285,60					
MS102692	PERMETRINA 1% FR 60ML PIOLIXINA - IFAL -Fab--Val-	30043999	060	5405	FR	70,0000	2,81	196,70					
MS137526	PREDNISONA 20MG C/20 - GLOBO -Fab--Val-	30033929	060	5405	CP	1.020,0000	0,36	367,20					
MS68179	PREDNISONA 5 MG C/20 CPR - EMS	30043999	060	5405	CP	610,0000	0,10000000	61,00					
MS6[redacted]	PROMETAZINA 25 MG C/200 CPR - CRISTALIA	30049075	060	5405	CP	610,0000	0,20000000	122,00					
MS[redacted]	PROPRANOLOL 40MG 30CPR - PHARLAB -Fab--Val	30049099	060	5405	CP	1.840,0000	0,0500	92,00					
MS125003	SALBUTAMOL XPE 100ML - SANVAL -Fab--Val-	30049099	060	5405	FR	150,0000	1,78	267,00					
MS88271	SECNIDAZOL 1000MG C/2 - GLOBO -Fab--Val-	30039079	060	5405	CP	610,0000	1,99	1.213,90					
MS9580	SINVASTATINA 20MG C/ 500 CPR - PHARLAB -Fab--Val-	30049059	060	5405	CP	3.570,0000	0,15000000	535,50					
MS83032	SINVASTATINA 40MG (G) CX C/30- GERMED	30039069	060	5405	CP	1.530,0000	0,23000000	351,90					
MS110681	SAIS P/ REIDRATACAO GUARANA C/4EN - NATUL AB	30039039	060	5405	SA	310,0000	1,18000000	365,80					
MS68274	SULFADIAZINA DE PRATA 1% 400 GR - NATIVITA	30049072	060	5405	PTE	20,0000	48,1400000	962,80					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:27:27
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	13/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.285.000.207.768
VALOR TOTAL	4.821,40

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO F.4F6.5B3.C78.74F.0AE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 203016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
432.722,00	**291.878,00**	**4.066,30**	**428.655,70**

FICHA..: **543** DATA..: **03/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.066,30

Valor por Extenso:
**quatro mil e sessenta e seis 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: **03/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203016	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/02/2023

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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS.	4.066,30
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.066,30**

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
4.066,30	4.066,30	4.066,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.066,30**

quatro mil e sessenta 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° **203016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1466

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.066,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203016	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 4.066,30	RR$ 0,00	RR$ 4.066,30
TOTAL....					RR$ 4.066,30	RR$ 0,00	RR$ 4.066,30

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.066,30**

(quatro mil e sessenta e seis reais e trinta centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.294 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	203016	

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saude DISTRIBUIDORA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.294

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 9410 0403 5102

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 em op	322230002258356 03/02/2023 11:04:26

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	03/02/2023
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		

FAT[illegible]

001	03/02/2023	4.066,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.066,30
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 / 4.066,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS388	ADRENALINA / EPINEFRINA INJ 1GR 1ML -Fab--Val-	21069090	060	5405	AM	70,0000	2,78	194,60					
32537	AGUA DESTILADA, 10ML -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	480,0000	0,11	52,80					
MS67493	ATROPINA 0,25MG/1ML CX/100 - FARMACE	30039099	060	5405	AM	110,0000	1,40000000	154,00					
MS81961	BENZILPENICILINA 1.200.000 UI/ 4ML C/ 1AMP - T ELITO -Fab--Val-	30041013	060	5405	AM	60,0000	11,63	697,80					
MS[illegible]	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/100 AMP - HIPOLABO -Fab--Val-	30049045	060	5405	AM	120,0000	2,48	297,60					
FT141551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIPIRONA 4MG/ML + 500 MG/ML -Fab--Val-	30045090	060	5405	AM	120,0000	3,04	364,80					
FT157753	ESCOPOLAMINA BUTILBROMETO 5MG 5ML - -Fa -Val-	30044990	060	5405	AM	140,0000	7,11	995,40					
MS31727	CEFALOTINA 1G IM/IV CX/100 -Fab--Val-	30042052	060	5405	AM	60,0000	5,08	304,80					
MS87828	CEFTRIAXONA 1G PO C/50 AMP - FRESENIUS -Fab -Val-	30041020	060	5405	AM	110,0000	5,51	606,10					
MS7433	CIMETIDINA INJ 150/ML AMP 2ML CX/100 -Fab--V l-	30049099	060	5405	AM	120,0000	3,32	398,40					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015, EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC: 207768-X	

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:27:27
225502255 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PL-220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	13/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.285.000.207.768
VALOR TOTAL	4.066,30

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 6.1F9.D1B.25A.2A7.5E1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 203017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
428.655,70	**295.944,30**	**4.063,50**	**424.592,20**

FICHA..: **543** DATA..: **03/02/2023** 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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACOLÓGICOS DIVERSOS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.063,50

Valor por Extenso:
quatro mil e sessenta e três 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: **03/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203017	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/02/2023

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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACOLÓGICOS DIVERSOS.	4.063,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.063,50**

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
4.063,50	4.063,50	4.063,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.063,50**

quatro mil e sessenta e três reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **203017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1467

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE PRODUTOS FARMACOLÓGICOS DIVERSOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.063,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203017	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 4.063,50	RR$ 0,00	RR$ 4.063,50
TOTAL....					RR$ 4.063,50	RR$ 0,00	RR$ 4.063,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.063,50**

(quatro mil e sessenta e três reais e cinquenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 15.295 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 15.295

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 9510 0407 6060

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 em op	322230002258411 03/02/2023 11:05:05

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	03/02/2023
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		

FAT

001	03/02/2023	4.063,50

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
0,00	0,00	0,00	0,00	4.063,50

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	4.063,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSTORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota ICMS	Aliquota IPI
MS20333	COMPLEXO B INJ 2ML C/100-HYPOFARMA -Fab--Val-	30039019	060	5405	AM	100,0000	1,30	130,00					
MS3027	DEXAMETASONA INJ 4MG/ML CX C/100 AMP 2,5 L - FARMACE -Fab--Val-	30039099	060	5405	AM	220,0000	0,82	180,40					
MS18537	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML 3ML C/100 - FARMACE -Fab--Val-	30039047	060	5405	AM	220,0000	1,74	382,80					
MS[illegible]	DIPIRONA SODICA 500MG/2ML C/100 AMP - FARACE -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	290,0000	0,34000000	98,60					
MS5658	METILERGOMETRINA INJ 0,2MG AMP 1ML CX/50 Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	70,0000	2,62	183,40					
MS3761	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML CX C/100-FARACE -Fab--Val-	30049076	060	5405	AM	120,0000	3,41	409,20					
MS4334	GENTAMICINA INJ 20MG AMP 1ML C/50AMP -Fab--Val-	30042061	060	5405	AM	80,0000	1,92	153,60					
MS113129	GENTAMICINA INJ 40MG C/50 AMP - FRESENIUS-Fab--Val-	30042061	060	5405	AM	120,0000	2,31	277,20					
MS113135	GENTAMICINA INJ 80MG C/50 AMP - FRESENIUS-Fab--Val-	30042061	060	5405	AM	70,0000	2,23	156,10					
MS4363	GLICOSE INJ 25% 10ML CX C/200 AMP- ISOFARM -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	100,0000	0,70	70,00					
MS84440	GLICOSE 50% 10ML CX/200 AMP - FARMACE -Fab-Val-	30039099	060	5405	AM	170,0000	0,72	122,40					
MS4498	HEPARINA SODICA 5000UI/ML C/50 5ML - HIPOLABOR -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	40,0000	29,0000000	1.160,00					
MS100813	HIDROCORTISONA INJ 100MG PO CX C/50 -FRESENIUS KABI -Fab--Val-	30043210	060	5405	AM	60,0000	4,38	262,80					
MS99821	HIDROCORTISONA INJ 500MG PO CX C/50 - FRESENIUS -Fab--Val-	30043210	060	5405	AM	60,0000	7,95000000	477,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015, EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:27:27
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	13/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.285.000.207.768
VALOR TOTAL	4.063,50

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO A.6ED.CF7.293.D7C.888

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 203019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
420.355,90	**304.244,10**	**4.438,70**	**415.917,20**

FICHA..: **543** DATA..: **03/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 **Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.438,70

Valor por Extenso:
**quatro mil, quatrocentos e trinta e oito reais e setenta centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203019	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/02/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	4.438,70
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.438,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.438,70	4.438,70	4.438,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.438,70**

quatro mil, quatrocentos e trinta e oito reais e setenta centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 03/02/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **203019**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1469

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.438,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203019	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 4.438,70	RR$ 0,00	RR$ 4.438,70
TOTAL....					RR$ 4.438,70	RR$ 0,00	RR$ 4.438,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.438,70**

(quatro mil, quatrocentos e trinta e oito reais e setenta centavos) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	6/mar 20/3/19	Nº 15.296 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.296

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 9610 0411 7022

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 em op	322230002258461 03/02/2023 11:05:40

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	03/02/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA
Cajueiro da Praia		PI		

FAT

001	03/02/2023	4.438,70

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
0,00	0,00	0,00	0,00	4.438,70

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.438,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS2030	LIDOCAINA INJ 2% S/V 20ML C/25 - HIPOLABOR	30039053	060	5405	AM	60,0000	10,2800000	616,80					
MS31131	METOCLOPRAMIDA 10MG 2ML C/100 AMP - SANT SA -Fab-.Val-	30049099	060	5405	AM	100,0000	0,70	70,00					
MS7976	OMEPRAZOL INJ 40MG IV AMP 10ML -Fab-.Val-	30049069	060	5405	AM	60,0000	16,57	994,20					
MS8616	PROMETAZINA 25MG/ML 2ML CX/100 - HIPOLAB R -Fab-.Val-	30049075	060	5405	AM	60,0000	0,29000000	17,40					
MS[illegible]	SOLUCAO GLICERINA 12% FR 500 ML C/20 - JP FA MA -Fab-.Val-	30039099	060	5405	FR	60,0000	12,31	738,60					
MS32454	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML CX/30 - HALEXIS TAR -Fab-.Val-	30049099	060	5405	FRS	290,0000	5,05000000	1.464,50					
MS58407	SORO FISIOLOGICO INJ 0,9% 250ML CX C/50 UND HALEXISTAR -Fab-.Val-	30049099	060	5405	BL	170,0000	3,16	537,20					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:27:27
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA	13/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.285.000.207.768
VALOR TOTAL	4.438,70

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 0.466.876.3C9.4FF.E8D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 203021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
414.507,00	**310.093,00**	**4.471,90**	**410.035,10**

FICHA..: **543** DATA..: **03/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.471,90

Valor por Extenso:
**quatro mil, quatrocentos e setenta e um reais e noventa centavos * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203021	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/02/2023

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	4.471,90
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **4.471,90**

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
4.471,90	4.471,90	4.471,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.471,90**

quatro mil, quatrocentos e setenta e um reais e noventa centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **203021**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1580

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.471,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203021	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 4.471,90	RR$ 0,00	RR$ 4.471,90
TOTAL....					RR$ 4.471,90	RR$ 0,00	RR$ 4.471,90

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.471,90**

(quatro mil, quatrocentos e setenta e um reais e noventa centavos) * * *

17722-3 13/02

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.289 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saúde DISTRIBUIDORA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.289

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 8910 0383 0308

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 em op	322230002258080 03/02/2023 11:01:23

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	03/02/2023
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	03/02/2023	4.471,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.471,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.471,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS120715	IBUPROFENO 600MG C/20 CPR - GEOLAB -Fab--Val	30049029	060	5405	CP	890,0000	0,24	213,60					
MS79651	IBUPROFENO 150MG/ML GTS 30ML - NATULAB	30049099	060	5405	FRS	110,0000	2,53000000	278,30					
MS82357	LIDOCAINA 2% GELEIA 30G - FHARLAB -Fab--Val	30049043	060	5405	BN	60,0000	3,40	204,00					
MS109056	LOSARTANA POTASSICA 50MG C/30 CPR - EMS -Fab--Val-	30049069	060	5405	CP	8.930,0000	0,10	893,00					
MS62139	METFORMINA 500MG C/30 - MERCK	30049069	060	5405	CP	4.470,0000	0,12000000	536,40					
MS101712	METFORMINA 850MG C/30 - GEOLA	30049049	060	5405	CP	8.930,0000	0,14000000	1.250,20					
MS5635	METILDOPA 250MG C/30 CPR - EMS -Fab--Val-	30049035	060	5405	CP	890,0000	0,61	542,90					
MS62509	METILDOPA 500MG CX/30 CPR - EMS	30049099	060	5405	CP	450,0000	1,23000000	553,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

Emissão de comprovantes

G3361709485079791
17/04/2023 09:56:05

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:27:26
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 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 4.471,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 9.9F0.9C6.391.78E.7D2

Transação efetuada com sucesso por: JE718631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210036

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
424.753,02	**75.246,98**	**1.562,40**	**423.190,62**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANDREIA PEREIRA GOMES** Telefone:

CNPJ/CPF: **045.969.043-40** CÓDIGO: **2247**

ENDEREÇO: **BOA VISTA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de 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 DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.562,40

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210036	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: 2247 **ANDREIA PEREIRA GOMES** CPF/CNPJ :045.969.043-40
ENDEREÇO: BOA VISTA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.313,42**

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
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.313,42**

um mil, trezentos e treze 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° **210036,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1540

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **ANDREIA PEREIRA GOMES**

CNPJ/CPF: **045.969.043-40** Cod...: **2247**

Endereço: **BOA VISTA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210036	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 248,98	RR$ 1.313,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 248,98	RR$ 1.313,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.313,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

Emp 210036 OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÈ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5147

Código de Verificação de Autenticidade

BS3CLS18E

Data e hora de Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 11:55:49

Chave de Acesso

15235BJRZ98MT19FMT19FNT19FMU18FM

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante SimplesNacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
04596904340	3034339	16010879648	ANDREA PEREIRA GOMES

Logradouro	Complemento	Bairro
BOA VISTA		POVOADO DE BOA VISTA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA JUNTO A SECRETARIA MUN DE SAÚDE, NO PERIODO JANEIRO 2023	R$ 1562,40	R$ 1.562,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.562,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.562,40	R$ 78,12	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 171,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.312,42

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE ANDREA PEREIRA GOMES — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5147 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: BS3CLS18E

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:21:03
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.971.000.011.506
VALOR TOTAL 1.313,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREA PEREIRA GOMES
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.586-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO C.522.368.444.A08.777

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210037

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
423.190,62	**76.809,38**	**1.562,40**	**421.628,22**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO** Telefone:

CNPJ/CPF: **057.524.893-93** CÓDIGO: **3776**

ENDEREÇO: **LC SÃO JOSE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO TEC ENFERMAGEM NA UBS EM BARRA GRANDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.562,40

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210037	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: 3776 **CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO** CPF/CNPJ :057.524.893-93
ENDEREÇO: LC SÃO JOSE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO T EC ENFERMAGEM NA UBS EM BARRA GRANDE.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.312,42**

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
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze reais e quarenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210037**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1541

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO**

CNPJ/CPF: **057.524.893-93** Cod...: **3776**

Endereço: **LC SÃO JOSE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO TEC ENFERMAGEM NA UBS EM BARRA GRANDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210037	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

OH

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5142

Código de Verificação de Autenticidade

FZIU6ENW6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 11:24:18

Chave de Acesso

152307ISH53A7S9BLUSDNXAKU5EPZAJ

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05752489393	2006010146551	1620135635601	CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO

Logradouro	Complemento	Bairro
R SAO JOSE, 37		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO TEC ENFERMAGEM NA UBS EM BARRA GRANDE JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO MES DE JANEIRO 2023	R$ 1562,40	R$ 1.562,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999, 9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.562,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.562,40	R$ 78,12	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 171,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.312,42

Informações Complementares

REGEB(EMOS) DE CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5142 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: FZIUGENW6

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:21:03
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.412
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.412-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO A.A75.5BE.53D.BB3.9BF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210038

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
421.628,22	**78.371,78**	**1.562,40**	**420.065,82**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA** Telefone:

CNPJ/CPF: **068.259.123-80** CÓDIGO: **3900**

ENDEREÇO: **EST. LOCALIDADE CAMURUPIM** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.562,40

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210038	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: 3900 **NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA** CPF/CNPJ :068.259.123-80
ENDEREÇO: EST. LOCALIDADE CAMURUPIM CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

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
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze 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° **210038**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1542

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA**

CNPJ/CPF: **068.259.123-80** Cod...: **3900**

Endereço: **EST. LOCALIDADE CAMURUPIM**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210038	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

Comp 21 0038 OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J.Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5154

Código de Verificação de Autenticidade

EI6GOZ8GO

Data e hora de Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 13:03:47

Chave de Acesso

15242DMV5HQYSFOWGDMT3AJRIAIQZ8GO

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
06825912380		20203191960	NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA

Logradouro	Complemento	Bairro
EST. LOCALIDADE CAMURUPIM,		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64220000	LUIS CORREIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO JANEIRO 2023	R$ 1562,40	R$ 1.562,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN — **Detalhamento Específico da Construção Civil**

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.562,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.562,40	R$ 78,12	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 171,65	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.312,42

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5154 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: EI 6GOZ8GO

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

```
13/02/2023    - BANCO DO BRASIL -    09:25:14
225502255          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 13/02/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.022.044
VALOR TOTAL                             1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALIA F OLIVEIRA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        22.044-2
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.CED.CA9.09C.1DE.5A7
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210039

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
420.065,82	**79.934,18**	**4.350,00**	**415.715,82**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PRISCILA FONTENELE BRITO** Telefone:

CNPJ/CPF: **044.266.553-90** CÓDIGO: **2803**

ENDEREÇO: **RUA AFONSO PENA** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRA NA UBS DE BOA VISTA-GF

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.350,00

Valor por Extenso:
**quatro mil, trezentos e cinquenta reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210039	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: **2803** **PRISCILA FONTENELE BRITO** CPF/CNPJ :044.266.553-90
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRA NA UBS DE BOA VISTA-GF	4.350,00
	DESCONTOS 930,96
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.419,04**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.350,00	4.350,00	4.350,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.419,04**

três mil, quatrocentos e dezenove reais e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210039**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1543

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **PRISCILA FONTENELE BRITO**

CNPJ/CPF: **044.266.553-90** Cod...: **2803**

Endereço: **RUA AFONSO PENA**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO ENFERMEIRA NA UBS DE BOA VISTA-GF

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210039	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 4.350,00	RR$ 930,96	RR$ 3.419,04
TOTAL....					RR$ 4.350,00	RR$ 930,96	RR$ 3.419,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.419,04**

(quatro mil, trezentos e cinquenta reais) * * *

Emp - 21 00359 OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5149

Código de Verificação de Autenticidade

L3EOY8FOW

Data e hora de Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 12:23:33

Chave de Acesso

I5237YAIR4CUT2AIRZ5GOX6OMT2AIR28

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
04425655390	2384255	20202019513	PRISCILA FONTENELE BRITO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA AFONSO PENHA, 928		SÃO FRANCISCO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215120	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS DE BOA VISTA-GF JUNTO A SECRETARIA DE SAÚDE. NO PERIODO JANEIRO 2023	R$ 4350,00	R$ 4.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN / Departamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 4.350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.350,00	R$ 217,50	2-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 478,50	R$ 234,96	R$ 0,00	R$ 217,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 3.419,04

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **PRISCILA FONTENELE BRITO** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **5149** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **L3EOY8FOW**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:25:14
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 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.018.533
VALOR TOTAL 3.419,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA FONTENELE BRITO
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 18.533-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 6.37C.18E.789.732.F80

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210041

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
407.715,82	**92.284,18**	**3.600,00**	**404.115,82**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** 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 : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.600,00

Valor por Extenso:
três mil e seiscentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210041	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: 3890 **ROBERTA SOUZA FORTES** CPF/CNPJ :059.762.073-32
ENDEREÇO: RUA DR JOAO CANDIDO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA.	3.600,00
	DESCONTOS 701,80
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.898,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.600,00	3.600,00	3.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.898,20**

dois mil, oitocentos e noventa e oito reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210041**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1545

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **ROBERTA SOUZA FORTES**

CNPJ/CPF: **059.762.073-32** Cod...: **3890**

Endereço: **RUA DR JOAO CANDIDO**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UNIDADE BASICA DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210041	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.600,00	RR$ 701,80	RR$ 2.898,20
TOTAL....					RR$ 3.600,00	RR$ 701,80	RR$ 2.898,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.898,20**

(três mil e seiscentos reais) * * *

OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5153

Código de Verificação de Autenticidade

Q7JS3BKS2

Data e hora de Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 13:00:00

Chave de Acesso

1524TRCAKT3AJRZ9GPNYELV3AJRI9GP

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo de RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobra Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05976207332		16561515235	ROBERTA SOUZA FORTES

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DR JOÃO CANDIDO, 1959		NOVA PARNAIBA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UNIDADE BASICA DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA(PI) NO PERIODO JANEIRO 2023	R$ 3600,00	R$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.600,00	R$ 180,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 396,00	R$ 125,60	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.898,20

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ROBERTA SOUZA FORTES SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5153 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: Q7JS3BKS2

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:22
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.052.722
VALOR TOTAL 2.898,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SOUZA FORTES
AGENCIA: 0023-X CONTA: 52.722-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 4.3A5.4FB.F03.EC6.091

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210042

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
404.115,82	**95.884,18**	**4.600,00**	**399.515,82**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA** Telefone:

CNPJ/CPF: **024.366.913-55** CÓDIGO: **2515**

ENDEREÇO: **CAJUEIRO DA PRA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de 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 PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA ESF-PSE JUNTO A SECRETARIA MUNICPAL DE SAUDE, PERIODO DO MES DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.600,00

Valor por Extenso:
quatro mil e seiscentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210042	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: 2515 **SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA** CPF/CNPJ :024.366.913-55
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO EN FERMEIRA ESF-PSE JUNTO A SECRETARIA MUNICPAL DE SAUDE, PERIODO DO MES DE JANEIRO DE 202 3.	4.600,00
	DESCONTOS 1.021,02
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.578,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.600,00	4.600,00	4.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.578,98**

três mil, quinhentos e setenta e oito reais e noventa e oito centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 10/02/2023

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **210042**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1546

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA**

CNPJ/CPF: **024.366.913-55** Cod...: **2515**

Endereço: **CAJUEIRO DA PRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA ESF-PSE JUNTO A SECRETARIA MUNICPAL DE SAUDE, PERIODO DO MES DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210042	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 4.600,00	RR$ 1.021,02	RR$ 3.578,98
TOTAL....					RR$ 4.600,00	RR$ 1.021,02	RR$ 3.578,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.578,98**

(quatro mil e seiscentos reais) * * *

emp 210042 OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
5143
Código de Verificação de Autenticidade
AJPTZ37AD
Data e hora de Emissão da NFS-e
10/02/2023 às 11:27:10
Chave de Acesso
I5231NTY29BEILPUYZ59BFILPSW237AC

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02436691355	2616557	11940311505	SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA

Logradouro	Complemento	Bairro
RAIMUNDO CORREIA DA SILVA, 119		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAR COMO ENFERMEIRA ESF-PSE JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PERIODO DO MES DE JANEIRO 2023	R$ 4600,00	R$ 4.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999, 9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 4.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.600,00	R$ 230,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 506,00	R$ 285,02	R$ 0,00	R$ 230,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 3.578,98

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5143 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: AJPTZ37AD

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:22
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 173.137.510.019.147
VALOR TOTAL 3.578,98

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA CARLA SANTOS ROCHA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 510.019.147-X
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO A.7A9.7D8.66F.37E.056

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 210044

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
397.953,42	**102.046,58**	**3.600,00**	**394.353,42**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES** Telefone:

CNPJ/CPF: **068.073.183-08** CÓDIGO: **3962**

ENDEREÇO: **Rua Bolivia** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 **Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 **Não se aplica**
000 **Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS BOA VISTA NO MES DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.600,00

Valor por Extenso:
três mil e seiscentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210044	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: **3962** **LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES** CPF/CNPJ :068.073.183-08
ENDEREÇO: Rua Bolivia PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS BOA VISTA NO MES DE JANEIRO DE 2023.	3.600,00
	DESCONTOS 701,80
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.898,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.600,00	3.600,00	3.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.898,20**

dois mil, oitocentos e noventa e oito reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210044,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1548

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES**

CNPJ/CPF: **068.073.183-08** Cod...: **3962**

Endereço: **Rua Bolivia**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS BOA VISTA NO MES DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210044	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.600,00	RR$ 701,80	RR$ 2.898,20
TOTAL....					RR$ 3.600,00	RR$ 701,80	RR$ 2.898,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.898,20**

(três mil e seiscentos reais) * * *

Emp 210044 OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
5157
Código de Verificação de Autenticidade
IW9GQ18FN
Data e hora de Emissão da NFS-e
10/02/2023 às 13:37:02
Chave de Acesso
15245IBKSJBR18FOW5DLT3AIQZ5GOWS

Para certificação da autenticidade acesse nosso consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
06807318308	3802504	15583927279	LAIS FONTENELE DA SILVA GONCALVES

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BOLIVIA, CASA 05 Q 4, 05		CEARA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64212175	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS - BOA VISTA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. NO PERIODO JANEIRO 2023	R$ 3600,00	R$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.600,00	R$ 180,00	01-Sim	R$ 0,00

Detalhamento Específico da Construção Civil

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 396,00	R$ 125,80	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.898,20

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5157 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: IW9GQ18FN

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:23:59
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.034.626
VALOR TOTAL 2.898,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAIS F CARVALHO SILVA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 34.626-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO F.561.FC8.098.191.A33

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210045

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
394.353,42	**105.646,58**	**1.562,40**	**392.791,02**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA** Telefone:

CNPJ/CPF: **048.222.723-03** CÓDIGO: **3847**

ENDEREÇO: **AVENIDA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.562,40

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 210045 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: **3847 MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA** CPF/CNPJ :048.222.723-03
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE EN FERMAGEM NA UBS DA SEDE.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.312,42**

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
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze 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° **210045**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1549

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA**

CNPJ/CPF: **048.222.723-03** Cod...: **3847**

Endereço: **AVENIDA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210045	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5150

Código de Verificação de Autenticidade

K2COY7ENW

Data e hora de Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 12:38:25

Chave de Acesso

15231IA53BJSI9HPX7EMV4AKRZ9GOX6

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
04822272303		16361080359	MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA GERALDO LAURA, 316		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICO DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE VINCULADO A SEC MUN DE SAUDE, NO PERIODO JANEIRO 2023	R$ 1562,40	R$ 1.562,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.562,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.562,40	R$ 78,12	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 171,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.312,42

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5150 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: K2COY7FKW

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

Emissão de comprovantes

G331271539662978I
27/03/2023 15:52:30

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.52.30
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:        6.831-4

FAVORECIDO:  MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA
CPF/CNPJ:      048.222.723-03
VALOR: R$                                 1.312,42
DEBITO EM: 13/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 021309
AUTENTICACAO SISBB:         5.85F.BAE.775.446.FAE
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210046

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
392.791,02	**107.208,98**	**1.562,40**	**391.228,62**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **REJANE DOS SANTOS SOUSA** Telefone:

CNPJ/CPF: **021.244.713-09** CÓDIGO: **2273**

ENDEREÇO: **RUA GRIJALMA CANEIRO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.562,40

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 210046	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: 2273 **REJANE DOS SANTOS SOUSA** CPF/CNPJ :021.244.713-09
ENDEREÇO: RUA GRIJALMA CANEIRO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.312,42**

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
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze 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° **210046**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1550

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **REJANE DOS SANTOS SOUSA**

CNPJ/CPF: **021.244.713-09** Cod...: **2273**

Endereço: **RUA GRIJALMA CANEIRO**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210046	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

cmpf 210046 OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5144

Código de Verificação de Autenticidade

ATAN1AJU5

Data e hora da Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 11:31:01

Chave de Acesso

TS32DT4FSCPZAKVBHQIBMW9GRICNYA

Para certificação da autenticidade acesse o menu Consultas e informe os dados da NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02124471309	1862757	16613464075	REJANE DOS SANTOS SOUSA

Logradouro	Complemento	Bairro
GRIJALMA CARNEIRO, 124		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇAO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO PERIODO DO MES DE JANEIRO 2023.	R$ 1562,40	R$ 1.562,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN — Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999, 9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.562,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.562,40	R$ 78,12	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 171,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.312,42

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE REJANE DOS SANTOS SOUSA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5144 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: ATAN1AJU5

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.52.30
2255102255          SEGUNDA VIA                0004
             COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:       38.112-8

FAVORECIDO:  REIANE DOS SANTOS SOUSA
CPF/CNPJ:      021.244.713-09
VALOR: R$                                 1.312,42
DEBITO EM: 13/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 021310
AUTENTICACAO SISBB:         5.996.600.3D0.3F6.A15
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210049

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
373.175,22	**126.824,78**	**3.600,00**	**369.575,22**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JEFFERSON ALVES DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **064.799.723-17** CÓDIGO: **3817**

ENDEREÇO: **RUA DO SOSSEGO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de 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 ENFERMEIRO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.600,00

Valor por Extenso:
três mil e seiscentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210049	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: **3817 JEFFERSON ALVES DOS SANTOS** CPF/CNPJ :064.799.723-17
ENDEREÇO: RUA DO SOSSEGO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRO.	3.600,00
	DESCONTOS 701,80
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.898,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.600,00	3.600,00	3.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.898,20**

dois mil, oitocentos e noventa e oito reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **210049**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1552

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **JEFFERSON ALVES DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **064.799.723-17** Cod...: **3817**

Endereço: **RUA DO SOSSEGO**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210049	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.600,00	RR$ 701,80	RR$ 2.898,20
TOTAL....					RR$ 3.600,00	RR$ 701,80	RR$ 2.898,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.898,20**

(três mil e seiscentos reais) * * *

21 0049 ok! 544

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
5152
Código de Verificação de Autenticidade
S9IS3CJR1
Data e hora de Emissão da NFS-e
10/02/2023 às 12:44:02
Chave de Acesso
1SSJ0NXFESAIQZ8GON6DMUEBISI9HPY

Para certificação de autenticidade acesse a menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Região Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05479972317		16264123612	JEFFERSON ALVES DOS SANTOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DO SOSSEGO, 421		B. URBANO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		-

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRO JUNTO A SECRETARIA MUN DE SAÚDE, NO PERIODO JANEIRO 2023	R$ 3600,00	R$ 3.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Departamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.600,00	R$ 180,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 396,00	R$ 125,80	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.898,20

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE JEFFERSON ALVES DOS SANTOS SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5152 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: S9IS3CJR1

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:23:59
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.489
VALOR TOTAL 2.898,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JEFFERSON A SANTOS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.489-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO B.C61.F35.CDA.3AF.D82

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210050

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
369.575,22	**130.424,78**	**1.562,40**	**368.012,82**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **KARINA CRISTINA ORBE SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **616.602.363-47** CÓDIGO: **3471**

ENDEREÇO: **AV GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC DE ENFERMAGEM - UBS BARRA GRANDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.562,40

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210050	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: **3471 KARINA CRISTINA ORBE SILVA** CPF/CNPJ :616.602.363-47
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PRO FISSIONAL TEC DE ENFERMAGEM - UBS BARRA GRANDE.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.312,42**

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
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze 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° **210050**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1554

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **KARINA CRISTINA ORBE SILVA**

CNPJ/CPF: **616.602.363-47** Cod...: **3471**

Endereço: **AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC DE ENFERMAGEM - UBS BARRA GRANDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210050	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

210050 Ok!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5146

Código de Verificação de Autenticidade

1GR4DLU3A

Data e hora da Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 11:39:39

Chave de Acesso

I5J4V6ENZ8GOWSDLT2AIQN6DMU3AIQY

Para certificação de autenticidade, acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
81660236347	3756816	21291059786	KARINA CRISTINA ORBE SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA GERALDO LAURA, 415		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE TEC DE ENFERMAGEM - UBS BARRA GRANDE JUNTO À SECRETARIA MUN DE SAÚDE. PERIODO JANEIRO 2023	R$ 1562,40	R$ 1.562,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN — De Informação Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.562,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.562,40	R$ 78,12	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 171,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.312,42

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE KARINA CRISTINA ORBE SILVA — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5146 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 1GR4DLU3A

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:23:59
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 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.409
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARINA C ORBE SILVA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.409-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 7.DB3.C9E.F98.0CC.B38

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210051

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
368.012,82	**131.987,18**	**1.887,90**	**366.124,92**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA** Telefone:

CNPJ/CPF: **023.392.443-40** CÓDIGO: **3793**

ENDEREÇO: **RUA 01 DE ABRIL** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC. EM ENFERMAGEM SAMU-GF.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.887,90

Valor por Extenso:
**um mil, oitocentos e oitenta e sete 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: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210051	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: 3793 **MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA** CPF/CNPJ :023.392.443-40
ENDEREÇO: RUA 01 DE ABRIL LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PRO FISSIONAL TEC. EM ENFERMAGEM SAMU-GF.	1.887,90
	DESCONTOS 302,07
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.585,83**

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
1.887,90	1.887,90	1.887,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.585,83**

um mil, quinhentos e oitenta e cinco reais e oitenta e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210051**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1556

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA**

CNPJ/CPF: **023.392.443-40** Cod...: **3793**

Endereço: **RUA 01 DE ABRIL**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC. EM ENFERMAGEM SAMU-GF.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.887,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210051	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.887,90	RR$ 302,07	RR$ 1.585,83
TOTAL....					RR$ 1.887,90	RR$ 302,07	RR$ 1.585,83

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.585,83**

(um mil, oitocentos e oitenta e sete reais e noventa centavos) * * *

Emp 21005 1 OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5148

Código de Verificação de Autenticidade

9U7MYAKW9

Data e hora de Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 12:17:38

Chave de Acesso

152J6P4E04DNX8HS3CMW9JT4DOY9IS6M

Para certificação de autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02339244340	2716272	16458927089	MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA

Logradouro	Complemento	Bairro
01 DE ABRIL,		BEIRA MAR

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64220000	LUIS CORREIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA/PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE TEC. EM ENFERMAGEM SAMU-GF JUNTO A SECRETARIA MUNICÍPAL DE SAÚDE, NO PERIODO JANEIRO 2023.	R$ 1887,90	R$ 1.887,90

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN — Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.887,90	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.887,90	R$ 94,40	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 207,67	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 94,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.585,83

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5148 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 9U7MYAKW9

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:25:14
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.586
VALOR TOTAL 1.585,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.586-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 3.E16.4A0.781.F2F.184

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210052

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
366.124,92	**133.875,08**	**1.562,40**	**364.562,52**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **KATRINE DA PENHA FERREIRA** Telefone:

CNPJ/CPF: **624.870.873-82** CÓDIGO: **4322**

ENDEREÇO: **RUA VINCENTE J DA PENHA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ACS NA LOCALIDADE DE BARRA GRANDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.562,40

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210052	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: **4322 KATRINE DA PENHA FERREIRA** CPF/CNPJ :624.870.873-82
ENDEREÇO: RUA VINCENTE J DA PENHA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ACS N A LOCALIDADE DE BARRA GRANDE.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

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
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze 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° **210052**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1555

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **KATRINE DA PENHA FERREIRA**

CNPJ/CPF: **624.870.873-82** Cod...: **4322**

Endereço: **RUA VINCENTE J DA PENHA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ACS NA LOCALIDADE DE BARRA GRANDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210052	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

210052 OK

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5155

Código de Verificação de Autenticidade
EU6FPY7EL

Data e hora de Emissão da NFS-e
10/02/2023 às 13:10:11

Chave de Acesso
1521JQ1AIT2AIQY7EMT3AIQY7EMUBIQ

Para certificação de autenticidade acesse a menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
62487087382	4463250	16496238588	KATRINE DA PENHA FERREIRA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA VICENTE J DA PENHA, 364		POVOADO BARRA GRANDE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
6422200	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ACS NA LOCALIDADE DE BARRA GRANDE VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE,NO PERIODO JANEIRO 2023	R$ 1662,40	R$ 1.562,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN — Demonstrativo Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999,9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.562,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.562,40	R$ 78,12	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 171,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.312,42

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE KATRINE DA PENHA FERREIRA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5155 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: EU6FPY7EL

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:23:59
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.567
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KATRINE DA PENHA FERREIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.567-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 8.0C8.9B3.8E8.92F.F6B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210053

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
364.562,52	**135.437,48**	**1.562,40**	**363.000,12**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIANE FIALHO DE CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **046.945.983-25** CÓDIGO: **2203**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de 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 APRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE TECNICA EM HIGIENE BUCAL VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO MES DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.562,40

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210053	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: 2203 **MARIANE FIALHO DE CASTRO** CPF/CNPJ :046.945.983-25
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE APRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE TECNICA EM HIGIENE BUCAL VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO MES DE JANEIRO DE 2023.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.312,42**

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
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze reais e quarenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210053**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1557

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **MARIANE FIALHO DE CASTRO**

CNPJ/CPF: **046.945.983-25** Cod...: **2203**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE APRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE TECNICA EM HIGIENE BUCAL VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO MES DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210053	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

Comp 10053 OK! 804 17.728-6

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
5159
Código de Verificação de Autenticidade
S8ISSCLS3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/02/2023 às 13:44:11
Chave de Acesso
I5247FOY8HQY8GOXTENVSDLU4BKS2AI
R

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados nesta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
04694598325	3295906	16369626792	MARIANE FIALHO DE CASTRO

Logradouro	Complemento	Bairro
TAMARINDO, 298		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA EM HIGIENE BUCAL VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, NO PERIODO JANEIRO 2023	R$ 1562,40	R$ 1.562,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.562,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.562,40	R$ 78,12	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 171,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.312,42

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MARIANE FIALHO DE CASTRO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5159 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: S8ISSCLS3

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:25:14
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.313
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE F CASTRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.313-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 8.E1A.DZD.DE9.693.C2D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210054

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
363.000,12	**136.999,88**	**4.350,00**	**358.650,12**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LETICIA FONTENELE DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **074.648.833-57** CÓDIGO: **2784**

ENDEREÇO: **SAO DOMINGOS** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS SEDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.350,00

Valor por Extenso:
quatro mil, trezentos e cinquenta reais * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210054	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: **2784** **LETICIA FONTENELE DE ARAUJO** CPF/CNPJ :074.648.833-57
ENDEREÇO: SAO DOMINGOS CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS SEDE.	4.350,00
	DESCONTOS 930,78
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.419,22**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.06 Desdobro 06	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.350,00	4.350,00	4.350,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.419,22**

três mil, quatrocentos e dezenove reais e vinte e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210054**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1558

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **LETICIA FONTENELE DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **074.648.833-57** Cod...: **2784**

Endereço: **SAO DOMINGOS**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS SEDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210054	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 4.350,00	RR$ 930,78	RR$ 3.419,22
TOTAL....					RR$ 4.350,00	RR$ 930,78	RR$ 3.419,22

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.419,22**

(quatro mil, trezentos e cinquenta reais) * * *

emp: 1 13 OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
5161
Código de Verificação de Autenticidade
6IT3DLS2A
Data e hora de Emissão da NFS-e
10/02/2023 às 13:53:51
Chave de Acesso
152494ENV8FNV5CK5Z8FNW5CKS16GPW5

Para certificação de autenticidade, acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
07464883357	4010945	26788952343	LETICIA FONTENELE DE ARAUJO

Logradouro	Complemento	Bairro
SÃO DOMINGOS, 00		ZONA RURAL

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS-SEDE VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO MES DE JANEIRO 2023	R$ 4350,00	R$ 4.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN — Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 4.350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.350,00	R$ 217,50	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 478,50	R$ 234,78	R$ 0,00	R$ 217,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 3.419,22

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE LETICIA FONTENELE DE ARAUJO SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5161 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 6IT3DLS2A

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

```
13/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:26:22
225502255          SEGUNDA VIA             0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        17.728-8
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                13/02/2023
NR. DOCUMENTO              552.255.000.021.354
VALOR TOTAL                            3.419,22
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA F ARAUJO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        21.354-3
NR. DOCUMENTO              552.255.000.017.728
=============================================
NR.AUTENTICACAO          A.FBD.282.337.FD1.462
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210055

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
356.050,12	**143.949,88**	**1.562,40**	**354.487,72**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA** Telefone:

CNPJ/CPF: **080.568.333-07** CÓDIGO: **3814**

ENDEREÇO: **AVENIDA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.562,40

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210055	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: **3814 BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA** CPF/CNPJ :080.568.333-07
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.312,42**

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
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze reais e quarenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210055**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1654

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA**

CNPJ/CPF: **080.568.333-07** Cod...: **3814**

Endereço: **AVENIDA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210055	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

17728 13/02

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5151

Código de Verificação de Autencidade

8N2AKU2AI

Data e hora de Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 12:38:33

Chave de Acesso

15239LW6EPX7ENV4CKT29HPX7ENV4CKT

Para certificação da autenticidade acesse , menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS		
Exigível		**CAJUEIRO DA PRAIA**		
Número do RPS	**Série do RPS**	**Tipo do RPS**	**Data do RPS**	**Competência**
				10/02/2023
Optante Simples Nacional	**Incentivo Fiscal**	**Regime Especial Tributação**	**Tipo ISS**	
2-Não	**2-Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**	

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social	
08056833307		16121101661	BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA	
Logradouro		**Complemento**	**Bairro**	
AVENIDA GERALDO LAURA, SN			CENTRO	
CEP	**Cidade**	**Telefone**	**E-mail**	
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI			

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA	
Logradouro		**Complemento**	**Bairro**	
JOSE ADRIÃO, 23			CENTRO	
CEP	**Cidade**	**Telefone**	**E-mail**	
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI			

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE VINCULADO A SEC MUN DE SAUDE, NO PERIODO JANEIRO 2023	R$ 1562,40	R$ 1.562,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.562,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.562,40	R$ 78,12	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 171,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.312,42

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **5151** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **8N2AKU2AI**

DATA **CPF/RG** **ASSINATURA**

____/____/_____ _____ _____

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:21:03
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.428
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.428-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 4.DC9.BD5.ED8.D36.E6E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210047

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
391.228,62	**108.771,38**	**1.562,40**	**389.666,22**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **015.419.983-40** CÓDIGO: **4412**

ENDEREÇO: **RUA DA PAZ** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS POVOADO BOA VISTA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.562,40

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210047	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: **4412** **RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS** CPF/CNPJ :015.419.983-40
ENDEREÇO: RUA DA PAZ CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS POVOADO BOA VISTA.	1.562,40
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.312,42**

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
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze reais e quarenta e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210047**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1553

DATA DA ORDEM: **17/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/02/2023**

Credor..: **RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS**

CNPJ/CPF: **015.419.983-40** Cod...: **4412**

Endereço: **RUA DA PAZ**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS POVOADO BOA VISTA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210047	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5160

Código de Verificação de Autenticidade

J3GRSDNYA

Data e hora de Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 13:47:38

Chave de Acesso

152-8O4EQ3DOY9IU7GRIGW5DLTZAHPY7

Para certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
01541998340			RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DA PAZ,		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS POVOADO BOA VISTA VINCULADO A SEC MUN DE SAÚDE. NO PERIODO JANEIRO 2023	R$ 1562,40	R$ 1.562,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.562,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.562,40	R$ 78,12	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 171,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.312,42

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO [illegible] CÓD. DE VERIFICAÇÃO: J3GRSDNYA

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.52.31
2255102255          SEGUNDA VIA               0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA:       27.025-9

FAVORECIDO:  RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS
CPF/CNPJ:      015.419.983-40
VALOR: R$                                1.312,42
DEBITO EM: 17/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 021701
AUTENTICACAO SISBB:         4.B2A.93A.FD9.67A.1B8
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210043

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
399.515,82	**100.484,18**	**1.562,40**	**397.953,42**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SANDRA PEREIRA DA LUZ** Telefone:

CNPJ/CPF: **074.425.453-19** CÓDIGO: **4321**

ENDEREÇO: **BOA VISTA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADOA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.562,40

Valor por Extenso:
**um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210043	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: **4321 SANDRA PEREIRA DA LUZ** CPF/CNPJ :074.425.453-19
ENDEREÇO: BOA VISTA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADOA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE JANEIRO DE 2023.	1.562,40
	DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

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
1.562,40	1.562,40	1.562,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.312,42**

um mil, trezentos e doze 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° **210043,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1547

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **SANDRA PEREIRA DA LUZ**

CNPJ/CPF: **074.425.453-19** Cod...: **4321**

Endereço: **BOA VISTA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADOA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210043	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42
TOTAL....					RR$ 1.562,40	RR$ 249,98	RR$ 1.312,42

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.312,42**

(um mil, quinhentos e sessenta e dois reais e quarenta centavos) * * *

Emp= 210043 OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5158

Código de Verificação de Autenticidade
EU5FOY6FM

Data e hora de Emissão da NFS-e
10/02/2023 às 13:40:02

Chave de Acesso
15E6IR2AMU4BJS19HPX7EMVSCKRI9GP

Para certificação da autenticidade acesse menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
07442545319	3998098	15418495066	SANDRA PEREIRA DA LUZ

Logradouro	Complemento	Bairro
BOA VISTA, S/N		POVOADO DE BOA VISTA

CEP	Cidade	Telefone	Email
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	Email
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE. NO PERIODO JANEIRO 2023	R$ 1562,40	R$ 1.562,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 1.562,40	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.562,40	R$ 78,12	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

DISS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 171,86	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 78,12	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 1.312,42

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE SANDRA PEREIRA DA LUZ | SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5158 | CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: EU5FOY6FM

DATA ____/____/____ | CPF/RG _____ | ASSINATURA _____

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:22
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.971.000.011.926
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA PEREIRA DA LUZ
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.926-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 8.F57.4CF.312.C7F.855

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210035

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.30	**SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
428.113,02	**71.886,98**	**3.360,00**	**424.753,02**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **AMANDA MARIA LOPES DA SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **024.970.463-36** CÓDIGO: **3084**

ENDEREÇO: **RUA SEBASTIÃO PEREIRA DOS SANTOS** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO : **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL DENTISTA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.360,00

Valor por Extenso:
três mil, trezentos e sessenta reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210035	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: **3084 AMANDA MARIA LOPES DA SILVA** CPF/CNPJ :024.970.463-36
ENDEREÇO: RUA SEBASTIÃO PEREIRA DOS SANTOS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL DENTISTA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.	3.360,00
	DESCONTOS 631,36
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.728,64**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.30 Desdobro 30	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.360,00	3.360,00	3.360,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.728,64**

dois mil, setecentos e vinte e oito reais e sessenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **210035**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1539

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **AMANDA MARIA LOPES DA SILVA**

CNPJ/CPF: **024.970.463-36** Cod...: **3084**

Endereço: **RUA SEBASTIÃO PEREIRA DOS SANTOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL DENTISTA JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.360,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210035	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.360,00	RR$ 631,36	RR$ 2.728,64
TOTAL....					RR$ 3.360,00	RR$ 631,36	RR$ 2.728,64

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.728,64**

(três mil, trezentos e sessenta reais) * * *

549 Emf 210375 OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5145

Código de Verificação de Autenticidade

6LX7GOW6D

Data e hora de Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 11:34:40

Chave de Acesso

15233AIS2BKSIAIQZ8GOW6DLU38JR19B

Para verificação da autenticidade acesse nosso consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02497046336	3596082	15162786466	AMANDA MARIA LOPES DA SILVA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA SEBASTIÃO PEREIRA DOS SANTOS, 329		SÃO JÚDAS TADEU

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64206130	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE DENTISTA JUNTO Á SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. NO PERIODO JANEIRO 2023	R$ 3360,00	R$ 3.360,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN — Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 3.360,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.360,00	R$ 168,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 369,60	R$ 83,76	R$ 0,00	R$ 168,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 2.728,64

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE AMANDA MARIA LOPES DA SILVA — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5145 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 6LX7GOW6D

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

Emissão de comprovantes

G333271513562733 1
27/03/2023 15:29:05

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:21:03
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 13/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.045.724
VALOR TOTAL 2.728,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMANDA MARIA LOPES SILVA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 45.724-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO A.155.2E3.817.535.6DA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210040

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.30	**SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
415.715,82	**84.284,18**	**8.000,00**	**407.715,82**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA** Telefone:

CNPJ/CPF: **017.254.563-38** CÓDIGO: **4329**

ENDEREÇO: **RUA TIBIRA** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO NA ESF DO PROVOADO BOA VISTA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.000,00

Valor por Extenso:
oito mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210040	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: **4329** **RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA** CPF/CNPJ :017.254.563-38
ENDEREÇO: RUA TIBIRA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO NA ESF DO PROVOADO BOA VISTA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE JANEIRO DE 2023.	8.000,00
	DESCONTOS 2.329,36
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **5.670,64**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.30 Desdobro 30	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.000,00	8.000,00	8.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.670,64**

cinco mil, seiscentos e setenta reais e sessenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210040**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1544

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA**

CNPJ/CPF: **017.254.563-38** Cod...: **4329**

Endereço: **RUA TIBIRA**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO NA ESF DO POVOADO BOA VISTA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 8.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210040	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 8.000,00	RR$ 2.329,36	RR$ 5.670,64
TOTAL....					RR$ 8.000,00	RR$ 2.329,36	RR$ 5.670,64

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.670,64**

(oito mil reais) * * *

Emp 210040 OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e
5156
Código de Verificação de Autenticidade
SAKT4BJR1
Data e hora de Emissão da NFS-e
10/02/2023 às 13:14:56
Chave de Acesso
15244IIP2DOZBLV7GR3ENIBLV8IT6MX

Para certificação de autenticidade acesse o menu Consultar e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número do Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
01725455338	2336509	14387339191	RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIBIRA.		BAIRRO PINDORAMA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	PARNAIBA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida*	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MÉDICO NA UBS DO POVOADO BOA VISTA PARA A SEC MUN DE SAUDE, PERICDO MES DE JANEIRO 2023	R$ 8000,00	R$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN — Detalhamento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00	R$ 400,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 825,82	R$ 1.103,54	R$ 0,00	R$ 400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 5.670,64

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE RAFAEL DE ANDRADE CORREIA LIMA SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5156 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: SAKT4BJR1

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

```
13/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:25:14
225502255          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        17.728-8
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                13/02/2023
NR. DOCUMENTO                551.637.000,047.742
VALOR TOTAL                             5.670,64
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAFAEL A C L PORTELA
AGENCIA: 1637-3          CONTA:        47.742-7
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
=============================================
NR.AUTENTICACAO          5.019.223.E33.1D5.C8E
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 210048

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.30	**SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
389.666,22	**110.333,78**	**16.491,00**	**373.175,22**

FICHA..: **544** DATA..: **10/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FILIPE TELES TOMAZ** Telefone:

CNPJ/CPF: **056.740.223-13** CÓDIGO: **4514**

ENDEREÇO: **AVENIDA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de 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 MEDICO NA SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 16.491,00

Valor por Extenso:
dezesseis mil, quatrocentos e noventa e um reais * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	210048	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 10/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/02/2023

Fornededor: **4514 FILIPE TELES TOMAZ** CPF/CNPJ :056.740.223-13
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDIC O NA SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.	16.491,00
	DESCONTOS 5.088,93
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **11.402,07**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.30 Desdobro 30	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
16.491,00	16.491,00	16.491,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **11.402,07**

onze mil, quatrocentos e dois reais e sete centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **210048**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1551

DATA DA ORDEM: **14/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **14/02/2023**

Credor..: **FILIPE TELES TOMAZ**

CNPJ/CPF: **056.740.223-13** Cod...: **4514**

Endereço: **AVENIDA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO NA SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 16.491,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
210048	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 16.491,00	RR$ 5.088,93	RR$ 11.402,07
TOTAL....					RR$ 16.491,00	RR$ 5.088,93	RR$ 11.402,07

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 11.402,07**

(dezesseis mil, quatrocentos e noventa e um reais) * * *

OK!

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Inscrição no CNPJ Nº 01612620000144

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO,23 - CENTRO

CAJUEIRO DA PRAIA - PI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Número da NFS-e

5162

Código de Verificação da Autenticidade

BR4DNV4BJ

Data e hora de Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 13:59:37

Chave de Acesso

I5250X8GPYAFNW5CKSIARQX6DLTBAIQY

Para a certificação da autenticidade acesse o menu consultas e informe os dados desta NFS-e Avulsa.

Informações

Exibilidade do ISS	Número de Processo	Município de incidência do ISS
Exigível		CAJUEIRO DA PRAIA

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/02/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
05674022313	3541657	26956390874	FILIPE TELES TOMAZ

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA GERALDO LAURA, SN		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI		

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01612620000144			PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Logradouro	Complemento	Bairro
JOSE ADRIÃO, 23		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64222000	CAJUEIRO DA PRAIA-PI		

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vr. Unitário	Total
1	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MÉDICO NA SEDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA VINCULADO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE JANEIRO 2023.	R$ 16491,00	R$ 16.491,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Recolhimento Específico da Construção Civil

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99	5 %	999999.9999999			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto
R$ 16.491,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 16.491,00	R$ 824,55	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

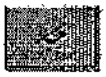
INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 825,82	R$ 3.438,56	R$ 0,00	R$ 824,55	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 11.402,07

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **FILIPE TELES TOMAZ** SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO **5162** CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: **BR4DNV4BJ**

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____



Emissão de comprovantes

G331271539662976l
27/03/2023 15:53:49

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 15.53.50
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 786.529.794-8

FAVORECIDO:  FILIPE TELES TOMAZ
CPF/CNPJ:      056.740.223-13
VALOR: R$                                 11.402,07
DEBITO EM: 14/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB:          D.BA0.3F1.B1A.053.357
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 228090

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.30	**SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
358.650,12	**141.349,88**	**2.600,00**	**356.050,12**

FICHA..: **544** DATA..: **28/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MICHELLY ABDALA FARAH** Telefone:

CNPJ/CPF: **372.266.108-09** CÓDIGO: **3279**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A RECURSO PECUNIARIODE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI Nº12.871, DE 22 DE OUTUBRO DE 2013 E PORTARIA DE Nº300/2017 DA SGTES/MS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.600,00

Valor por Extenso:
**dois mil e seiscentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 228090	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 28/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 3279 **MICHELLY ABDALA FARAH** CPF/CNPJ :372.266.108-09
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A RECURSO PECUNIARIODE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI Nº12.871, DE 22 DE OUTUBRO DE 2013 E PORTARIA DE Nº300/ 2017 DA SGTES/MS.	2.600,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.36.30 Desdobro 30	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.600,00	2.600,00	2.600,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.600,00**

dois mil e seiscentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **228090**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1561

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **MICHELLY ABDALA FARAH**

CNPJ/CPF: **372.266.108-09** Cod...: **3279**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A RECURSO PECUNIARIODE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI Nº12.871, DE 22 DE OUTUBRO DE 2013 E PORTARIA DE Nº300/2017 DA SGTES/MS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
228090	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 2.600,00	RR$ 0,00	RR$ 2.600,00
TOTAL....					RR$ 2.600,00	RR$ 0,00	RR$ 2.600,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.600,00**

(dois mil e seiscentos reais) * * *

Cajueiro da Praia-PI, 28 de FEVEREIRO 2023 .

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia

PARA: Secretaria de Administração e Finanças

ASSUNTO: Solicitação de pagamento.

Cumprimentando-a, em cumprimento as diretrizes do Decreto de nº 050 de 03 de dezembro de 2018, que regulamenta o valor do recurso pecuniário de moradia e alimentação nos termos da Lei nº 12.871, de 22 de outubro de 2013 e Portaria de nº 300/2017 da SGTES/MS e demais procedimentos, venho através deste solicitar de Vossa Senhoria o pagamento à Dra. Michelly Abdalla Farah – CPF: 372.266.108-09, referente aos:

- Auxílio Pecuniário de Moradia no valor de R$2.000,00;
- Auxílio Pecuniário de Alimentação no valor de R$600,00.

Os recursos orçamentários, objeto desta solicitação, deverão onerar os recursos provenientes da Ação: Apoio a Manutenção de Unidades de Saú de – conta de custeio atual de nº17.728-8.

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

VERÔNICA DE CARVALHO RIBEIRO

Secretaria da Saúde | PREFEITURA MUNICIPAL Cajueiro da Praia

MEMO Nº 227/2022

Secretária Municipal de Saúde

```
28/02/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:25:18
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220200 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   28/02/2023
NR. DOCUMENTO                 550.722.000.054.964
VALOR TOTAL                               2.000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 07ZZ-6           CONTA:          54.964-9
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.F47.BF3.4C3.9B0.4CE
```

```
28/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   10:25:19
225502255          SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  28/02/2023
NR. DOCUMENTO                 550.722.000.054.964
VALOR TOTAL                                600,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 0722-6          CONTA:         54.964-9
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.A1E.5C4.B43.36C.C1D
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201011

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
379.188,20	**20.811,80**	**3.000,00**	**376.188,20**

FICHA..: **545** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..:**01.0108/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **J B VIEIRA** Telefone: **(86) 8175-**

CNPJ/CPF: **21.398.237/0001-42** CÓDIGO: **4331**

ENDEREÇO: **R JOSE PEREIRA** CIDADE..:**JOAQUIM PIRES** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS COM SISTEMA EM AMBIENTE WB SYS FARMA BASEADO EM CONCEITO DE NUVEM PRIVADA COM IP FIXO, DNS PROPRIO COM

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.000,00

Valor por Extenso:
três mil reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201011	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE (ART. 25)	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4331 J B VIEIRA** CPF/CNPJ 21.398.237/0001-42
ENDEREÇO: R JOSE PEREIRA JOAQUIM PIRES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS COM SISTEMA EM AMBIENTE WB SYS FARMA BASEADO EM CONCEITO DE NUVEM PRIVADA COM IP FIXO, DNS PROPRIO COM	3.000,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.000,00	3.000,00	3.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.000,00**

três mil reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **201011**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1471

DATA DA ORDEM: **08/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **08/02/2023**

Credor..: **J B VIEIRA**

CNPJ/CPF: **21.398.237/0001-42** Cod...: **4331**

Endereço: **R JOSE PEREIRA**

Cidade..: **JOAQUIM PIRES** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALIMENTAÇÃO E MONITORAMENTO DA ASSISTENCIA FARMACEUTICA DO PROGRAMA QUALIFAR-SUS COM SISTEMA EM AMBIENTE WB SYS FARMA BASEADO EM CONCEITO DE NUVEM PRIVADA COM IP FIXO, DNS PROPRIO COM

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201011	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00
TOTAL....					RR$ 3.000,00	RR$ 0,00	RR$ 3.000,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.000,00**

(três mil reais) * * *

Emp= 20/011

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: **150**

Data/Hora: **01/02/2023 10:20:43 2/2023**

Ass. Digital: **22075884731210101/02/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **J B VIEIRA - ME**

Nome Fantasia: **INOVADORA INFORMATICA** Aliq.:Variável

Endereço: **RUA JOSÉ PEREIRA SALA B** CEP: **64.17-00**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **JOAQUIM PIRES**

Fone: **(86) 8176-0973** Email: **sem@sem.email**

CNPJ/CPF: **21.398.237/0001-42** I.M.: **000.000.038/001-56** I.E/RG: - ISS: **EXIGÍVEL**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **RUA JOSÉ ADRIÃO, 23** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: **0** Email: **SEM**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: **0** Inscrição Municipal: **0**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

realização de serviços técnicos de instalação, alimentação e monitoramento da assistência farmacêutica do programa QUALIFAR - SUS com sistema em a mbiente web SYS Farma baseado em conceito de nuvem privada com IP fixo, DNS próprio com configuração de rede e sub-redes com sistema operacional Linux e armazenamento em SSD permitindo melhor desempenho do sistema da Farmácia Básica do município com Treinamento e suporte técnico para tod os os profissionais de saúde que utilizarão o sistema, vinculados a Secretaria Municipal da Saúde de Cajueiro da Praia - PI.
CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.0108/2022. INEXIGIBILIDADE Nº. 007/2022

OBSERVAÇÃO:

Local da Prestação do Serviço: JOAQUIM PIRES-PI Incidência do Imposto: JOAQUIM PIRES-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00	0,00	0,00	3.000,00

Item de serviço: 01.05 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 0000/0000
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 90,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:joaquimpires.pi.gov.br

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:27:26
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	13/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.285.000.207.768
VALOR TOTAL	4.471,90

++++++ TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 9.9F0.9C6.391.78E.7D2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
374.976,20	**25.023,80**	**1.500,00**	**373.476,20**

FICHA..: **545** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..:**3407/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71062475291** Telefone: **(86) 8178-**

CNPJ/CPF: **46.106.273/0001-16** CÓDIGO: **4378**

ENDEREÇO: **1A R NOSSO LAR** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES E OU SERVIDORES DO MUNICIPIO, AUX NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA (ESF) DA SEDE DO MUNICIPIO, REF. JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.500,00

Valor por Extenso:
um mil e quinhentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201014	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4378 MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71062475291** CPF/CNPJ :46.106.273/0001-16
ENDEREÇO: 1A R NOSSO LAR CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES E OU SERVIDORES DO MUNICIPIO, AUX NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DA S EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA (ESF) DA SEDE DO MUNICIPIO, REF. JANEIRO 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 10.301.0011.2180.0000 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° **201014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1524

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

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, REF. JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201014	/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) * * *

201054

17.728

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 9

Data/Hora: 01/02/2023 14:13:00 2/2023

Ass. Digital: 21276384740690102/2023

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO**

Nome Fantasia: **MARCOS ROBERTO** Alíq.:**Fixa**

Endereço: **1A R NOSSO LAR -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8698178-7463** Email: **contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.108.273/0001-16** I.M.: **231.282-37164** I.E/RG: **000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 34.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÃO DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DA SEDE DO MUNICÍPIO. PARA ATENDER AS NECESSI DADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERNTE AO MÊS DE JANEIRO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 32017574-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodaprala.pi.gov.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.38.20
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: 13/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 021303
AUTENTICACAO SISBB:        0.300.4CC.72E.DF3.81E
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
373.476,20	**26.523,80**	**1.212,00**	**372.264,20**

FICHA..: **545** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..:**360707/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO** Telefone **(86) 8135-**

CNPJ/CPF: **46.375.057/0001-76** CÓDIGO: **4468**

ENDEREÇO: **CJRE NOSSO LAR** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS, COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201015	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4468 MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO 61** CPF/CNPJ :46.375.057/0001-76
ENDEREÇO: CJRE NOSSO LAR CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS, COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS. PARA A TENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **201015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1525

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO 61**

CNPJ/CPF: **46.375.057/0001-76** Cod...: **4468**

Endereço: **CJRE NOSSO LAR**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS, COM A FUNÇÃO DE COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAS PERMANENTES OU DE CONSUMOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201015	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

201015

01/02/2023 14:11 Nota Fiscal Eletrônica de Serviço 17728

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 7

Data/Hora: 01/02/2023 14:10:17 2/2023

Aos. Digital: 21672084740610101/02/2023

Forma de Pagamento: A Vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO

Nome Fantasia: MARIA DE NAZARE Alíq.:Fixa

Endereço: CJRE NOSSO LAR - CEP: 64222000

Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 86 8135-7699 Email: nazaremercedes821@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.378.057/0001-76 I.M.: 308.878-37305 I.E/RG: 00 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 36.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO. FUNÇOES DE CARGO: COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAIS PERMANENTES OU DE CONSUMOS. CONFERIR OS PRODUTOS RECEBIDOS SE ESTÃO DE ACORDO O QUE FOI SOLICITADO, EM QUANTIDADE E INTEGRIDADE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MINICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 90892324-2

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

Emissão de comprovantes

G334270933405542 1
27/03/2023 09:38:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.19
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 90.892.324-2

FAVORECIDO: MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES
CPF/CNPJ: 46.375.057/0001-76
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 13/02/2023
==========
DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: 4.9ED.945.24E.61C.D5B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
372.264,20	**27.735,80**	**1.212,00**	**371.052,20**

FICHA..: **545** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..:**3207/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384** Telefone: **(86) 9947-**

CNPJ/CPF: **46.104.453/0001-69** CÓDIGO: **4469**

ENDEREÇO: **1A R BARRA GRANDE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, REALIZANDO TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE. REF. JANEIRO 2023

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201016	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4469 LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384** CPF/CNPJ :46.104.453/0001-69
ENDEREÇO: 1A R BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTR ATIVO, REALIZANDO TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SE C. DE SAUDE. REF. JANEIRO 2023	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **201016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1527

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384**

CNPJ/CPF: **46.104.453/0001-69** Cod...: **4469**

Endereço: **1A R BARRA GRANDE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, REALIZANDO TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE. REF. JANEIRO 2023

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201016	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

17718 201016

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 7

Data/Hora: 01/02/2023 14:07:12 2/2023

Ass. Digital: 21274284740430 1/02/2023

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: LUCAS SOUSA FERREIRA

Nome Fantasia: LUCAS SOUSA Aliq.:Fixa

Endereço: 1A RUA BARRA GRANDE - CEP: 64222000

Bairro: TOCOS UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 86 9982-7281 Email: lukaferr10@gmail.com

CNPJ/CPF: 46.104.453/0001-69 I.M.: 483.125-37198 I.E/RG: 00 ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.629/0001-44 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 32.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO. PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PUBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL, PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REFERNTE AO MÊS DE JANEIRO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 76167208-8

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada nô site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.38.20
2255102255          SEGUNDA VIA                0006
             COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  76.167.208-8

FAVORECIDO:  LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384
CPF/CNPJ: 46.104.453/0001-69
VALOR: R$                                1.212,00
DEBITO EM: 13/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 021304
AUTENTICACAO SISBB:        1.808.509.C00.186.043
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
371.052,20	**28.947,80**	**1.212,00**	**369.840,20**

FICHA..: **545** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..:**3507/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357** Telefone: **(86) 8155-**

CNPJ/CPF: **46.104.518/0001-76** CÓDIGO: **4379**

ENDEREÇO: **1 AV GERALDO LAURA** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 01/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201017	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4379 MARCOS ROCHA SILVA 06584060357** CPF/CNPJ :46.104.518/0001-76
ENDEREÇO: 1 AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023.	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **201017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1528

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357**

CNPJ/CPF: **46.104.518/0001-76** Cod...: **4379**

Endereço: **1 AV GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201017	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

201017

01/02/2023 14:17 Nota Fiscal Eletrônica de Serviço 17728

ESTADO DO PIAUÍ	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviço Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22	Nº da Nota: 9 Data/Hora: 01/02/2023 14:16:33 2/2023 Ass. Digital: 21276684740850102/02/2023 Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357**

Nome Fantasia: **MARCOS ROCHA** Alíq.:Fixa

Endereço: **AV GERALDO LAURA -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86981652614** Email: **marklnho45@outlook.com**

CNPJ/CPF: **46.104.518/0001-76** I.M.: **342.344-37196** I.E/RG: **000000000000000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 35.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS ADMINISTRATIVO, NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFRENTE AO MÊS DE JANEIRO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 24873366-3

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 09.38.19
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:  24.873.366-3

FAVORECIDO:  MARCOS ROCHA SILVA 06584060357
CPF/CNPJ: 46.104.518/0001-76
VALOR: R$                                1.212,00
DEBITO EM: 13/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 021302
AUTENTICACAO SISBB:        B.9CF.548.E8A.751.E51
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
369.840,20	**30.159,80**	**1.500,00**	**368.340,20**

FICHA..: **545** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..:**3007/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364** Telefone: **(86) 9906-**

CNPJ/CPF: **46.106.150/0001-85** CÓDIGO: **4376**

ENDEREÇO: **1A R MANOEL ROQUE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.500,00

Valor por Extenso:
um mil e quinhentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201018	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4376 LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364** CPF/CNPJ :46.106.150/0001-85
ENDEREÇO: 1A R MANOEL ROQUE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE . REF. MÊS DE JANEIRO 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 10.301.0011.2180.0000 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° **201018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1529

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **LEANDRO SOUZA DOS RESES 06809440364**

CNPJ/CPF: **46.106.150/0001-85** Cod...: **4376**

Endereço: **1A R MANOEL ROQUE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PARA TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO, AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023

.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201018	/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) * * *

201018

01/02/2023 14:04 Nota Fiscal Eletrônica de Serviço 17728

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 9

Data/Hora: 01/02/2023 14:03:34 2/2023

Ass. Digital: 21276284740310101/02/2023

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **LEANDRO SOUZA DOS RESES**

Nome Fantasia: **LEANDRO SOUZA** Alíq.:Fixa

Endereço: **1A R MANOEL ROQUE -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86998609560** Email: **leandrosouzaboavista@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.108.150/0001-85** I.M.: **118.027-37177** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E/RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 30.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE TRANSLADO DE 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 JANEIRO 2023

OBSERVAÇÃO:
BANCO INTER - 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 210068736

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.20
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 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: 13/02/2023
==========
DOCUMENTO: 021305
AUTENTICACAO SISBB: 0.B35.57C.6BF.BF7.352

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
368.340,20	**31.659,80**	**1.212,00**	**367.128,20**

FICHA..: **545** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..:**2807/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390** Telefone: **(86) 8129-**

CNPJ/CPF: **46.085.011/0001-12** CÓDIGO: **4375**

ENDEREÇO: **R ALTO CENTRAL** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE APOIO ADMINISTRATIVO REALIZANDO TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. REF. JANEIRO DE 2023

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.212,00**

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201019	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4375 JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390** CPF/CNPJ :46.085.011/0001-12
ENDEREÇO: R ALTO CENTRAL CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE APOIO ADMINISTRATIVO REALIZANDO TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. REF. JANEIRO DE 2023	1.212,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **201019**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1530

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712309390**

CNPJ/CPF: **46.085.011/0001-12** Cod...: **4375**

Endereço: **R ALTO CENTRAL**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE APOIO ADMINISTRATIVO REALIZANDO TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. REF. JANEIRO DE 2023

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201019	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00
TOTAL....					RR$ 1.212,00	RR$ 0,00	RR$ 1.212,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.212,00**

(um mil, duzentos e doze reais) * * *

201019

17728

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: 9

Data/Hora: 01/02/2023 13:58:19 2/2023

Ass. Digital: 21273884740180 1/02/2023

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO

Nome Fantasia: JULIO WALLACE Alíq.: Fixa

Endereço: RUA ALTO CENTRAL - CEP: 64222000

Bairro: RURAL UF: PI Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA

Fone: 8698129-1980 Email: araujowallace122@icloud.com

CNPJ/CPF: 46.085.011/0001-12 I.M.: 571.166-37188 I.E/RG: 0000 ISS: MUNS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: Email:

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 28.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PUBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 78967650-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.38.20
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 78.967.658-9

FAVORECIDO: JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO 00712
CPF/CNPJ: 46.085.011/0001-12
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 13/02/2023

DOCUMENTO: 021305
AUTENTICACAO SISBB: 7.14D.B71.F4E.D6D.23D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 201020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
367.128,20	**32.871,80**	**1.700,00**	**365.428,20**

FICHA..: **545** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..:**0707/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372** Telefone: **(86) 8188-**

CNPJ/CPF: **46.147.568/0001-30** CÓDIGO: **4377**

ENDEREÇO: **R LEONCIO LOPES ARAUJO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.700,00

Valor por Extenso:
um mil e setecentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 01/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	201020	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/02/2023

Fornededor: **4377 CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372** CPF/CNPJ :46.147.568/0001-30
ENDEREÇO: R LEONCIO LOPES ARAUJO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023.	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° **201020**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1531

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372**

CNPJ/CPF: **46.147.568/0001-30** Cod...: **4377**

Endereço: **R LEONCIO LOPES ARAUJO**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201020	/ 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) * * *

201020

01/02/2023 13:38 Nota Fiscal Eletrônica de Serviço 17728

ESTADO DO PIAUÍ	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA Secretaria Municipal da Fazenda Nota Fiscal Eletrônica de Serviço Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22	Nº da Nota: 9 Data/Hora: 01/02/2023 13:37:59 2/2023 Ass. Digital: 21274884739420101/02/2023 Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: CELSO PEREIRA DA ROCHA
Nome Fantasia: CELSO PEREIRA — Alíq.:Fixa
Endereço: RUA LEONCIO LOPES ARAUJO - — CEP: 64222000
Bairro: RURAL — UF: PI — Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
Fone: 8698188-8414 — Email: contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com
CNPJ/CPF: 46.147.568/0001-30 — I.M.: 286.643-37221 — I.E/RG: 000000 — ISS: IMUNE

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
Endereço: PRAÇA JOSE ADRIÃO — CEP: 64222-000
Bairro: CENTRO — Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 — UF: PI
Fone: — Email:
CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 — I.E./RG: — Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 07.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022
SERVIÇO DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÕES DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR NO S PRIMEIROS SOCORROS A PACIENTES DENTRO DA AMBULÂNCIA, BEM COMO LOCOMOVÊ LOS NAS MACAS PARA O INTERIOR DE HOSPITAIS, DIRIGIR AUTOMÓVEL, CAMINHONETA E AMBULÂNCIA DENTRO OU FORA DO PERÍMETRO URBANO PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC RETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 18693775-2

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Líquido
1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.700,00

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodaprala.pi.gov.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 09.38.20
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:  18.693.775-2

FAVORECIDO:  CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372
CPF/CNPJ: 46.147.568/0001-30
VALOR: R$                                1.700,00
DEBITO EM: 13/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 021307
AUTENTICACAO SISBB:         E.27F.BE6.594.C77.059
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 202024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
365.428,20	**34.571,80**	**1.302,00**	**364.126,20**

FICHA..: **545** DATA..: **02/02/2023** CONTRATO..:**3307/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386** Telefone: **(86) 9940-**

CNPJ/CPF: **46.084.914/0001-89** CÓDIGO: **4369**

ENDEREÇO: **R C** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600**	**Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999**	**Não se aplica**
	000	**Não se aplica**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.302,00

Valor por Extenso:
**um mil, trezentos e dois reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	202024	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 02/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/02/2023

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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE DEZEMBRO DE 2022.	1.302,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.302,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.302,00	1.302,00	1.302,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.302,00**

um mil, trezentos e dois reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **202024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1653

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386**

CNPJ/CPF: **46.084.914/0001-89** Cod...: **4369**

Endereço: **R C**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE JANEIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.302,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
202024	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.302,00	RR$ 0,00	RR$ 1.302,00
TOTAL....					RR$ 1.302,00	RR$ 0,00	RR$ 1.302,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.302,00**

(um mil, trezentos e dois reais) * * *

17758 - 13/02

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **10**

Data/Hora: **02/02/2023 15:42:20 2/2023**

Ass. Digital: **212717847791802/02/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES**

Nome Fantasia: **MARCIA ANA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **RUA C -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8699940-1739** Email: **marcinhaalves497@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.084.914/0001-89** I.M.: **838.558-37190** I.E/RG: **000000000000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO No 33.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS ADMINISTRATIVO. NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE JANEIRO DE 2023.

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 20082893-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.302,00	0,00	0,00	1.302,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.302,00

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

Emissão de comprovantes

G3361709485079791
17/04/2023 10:07:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.34
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 20.082.893-9

FAVORECIDO: MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670
CPF/CNPJ: 46.084.914/0001-89
VALOR: R$ 1.302,00
DEBITO EM: 13/02/2023

DOCUMENTO: 021308
AUTENTICACAO SISBB: 7.DB6.B21.62B.582.966

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 217006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
381.886,00	**18.114,00**	**2.697,80**	**379.188,20**

FICHA..: **545** DATA..: **17/02/2023** 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 DEDETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO N°01.2210/2021.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.697,80

Valor por Extenso:
**dois mil, seiscentos e noventa e sete reais e oitenta centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	217006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 17/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/02/2023

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 DEDETIZAÇÃO, DE SRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO Nº01.2210/2021.	2.697,80
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.697,80**

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
2.697,80	2.697,80	2.697,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.697,80**

dois mil, seiscentos e noventa e sete reais e oitenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **217006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 510

DATA DA ORDEM: **17/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/02/2023**

Credor..: **THIAGO DO R. LIMA**

CNPJ/CPF: **23.960.380/0001-01** Cod...: **3888**

Endereço: **AV UNIVERSITARIA**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DEDETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO N°01.2210/2021.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.697,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
217006	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 2.697,80	RR$ 0,00	RR$ 2.697,80
TOTAL....					RR$ 2.697,80	RR$ 0,00	RR$ 2.697,80

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.697,80**

(dois mil, seiscentos e noventa e sete reais e oitenta centavos) * * *

6mp= 217006

17/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:56:00

225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 17/02/2023

NR. DOCUMENTO 551.640.000.108.330

VALOR TOTAL 2.697,80

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO DO R. LIMA - ME

AGENCIA: 1640-3 CONTA: 108.330-9

NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728

==========

NR.AUTENTICACAO 3.884.611.FF2.EE1.858

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota: **00001117**

Data e Hora de Emissão: **17/02/2023 09:03:42**

Código de Verificação: **cb5e4b2f**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **THIAGO DO R. LIMA**

CPF/CNPJ: **23.960.380/0001-01** Inscrição Municipal : **456956-3**

Endereço: **AVENIDA UNIVERSITARIA, Nº436 - BAIRRO ININGA - CEP:64049-550**

Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**

CPF/CNPJ: **10.423.482/0001-46**

Endereço: **RUA R SOUSA, Nº700 - CENTRO - BAIRRO CENTRO - CEP:06422-200**

Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **imunizarservicos@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONTROLE DE PRAGAS NOS PRÉDIOS PUBLICOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA (FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE), NO MES DE JANEIRO DE 2022, CONFORME O CONTRATO Nº 01.2210/2021.

BANCO DO BRASIL

AG: 1640-3

CC: 108.330-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	DEDETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E DESCUPINIZAÇÃO	940	2,87	2.697,80

SUS 17.02

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 2.697,80

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	**R$ 2.697,80**	**3,00%**	**R$ 80,93**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2023** Tributação: **TRIBUTÁVEL**

Local da Prestação do Serviço: **TERESINA/PI** Incidência: **TERESINA/PI**

Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: **10/03/2023** Recolhimento: **ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR**

CNAE: **812220000 - IMUNIZACAO E CONTROLE DE PRAGAS URBANAS**

Serviço: **0713 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 217013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
364.126,20	**35.873,80**	**5.467,20**	**358.659,00**

FICHA..: **545** DATA..: **17/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **THIAGO DO R. LIMA** Telefone: **(86) 3303-**

CNPJ/CPF: **23.960.380/0001-01** CÓDIGO: **3888**

ENDEREÇO: **AV UNIVERSITARIA** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO DE AMBIENTES PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO Nº01.2210/2021.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.467,20

Valor por Extenso:
cinco mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e vinte centavos * * *.

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	217013	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 17/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/02/2023

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 SANITIZAÇÃO DE AMBIENTES PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO Nº01.2210/2021.	5.467,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**5.467,20**

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
5.467,20	5.467,20	5.467,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.467,20**

cinco mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **217013**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1782

DATA DA ORDEM: **17/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **17/02/2023**

Credor..: **THIAGO DO R. LIMA**

CNPJ/CPF: **23.960.380/0001-01** Cod...: **3888**

Endereço: **AV UNIVERSITARIA**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SANITIZAÇÃO DE AMBIENTES PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO N°01.2210/2021.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.467,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
217013	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 5.467,20	RR$ 0,00	RR$ 5.467,20
TOTAL....					RR$ 5.467,20	RR$ 0,00	RR$ 5.467,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.467,20**

(cinco mil, quatrocentos e sessenta e sete reais e vinte centavos) * * *

17728-8

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00001118

Data e Hora de Emissão
17/02/2023 09:07:22

Código de Verificação
7ea0a68e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **THIAGO DO R. LIMA**
CPF/CNPJ: **23.960.380/0001-01** Inscrição Municipal : **456956-3**
Endereço: **AVENIDA UNIVERSITARIA, Nº436 - BAIRRO ININGA - CEP:64049-550**
Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**
CPF/CNPJ: **10.423.482/0001-46**
Endereço: **RUA R SOUSA, Nº700 - CENTRO - BAIRRO CENTRO - CEP:06422-200**
Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **imunizarservicos@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SANITIZAÇÃO DE AMBIENTES NOS PRÉDIOS PÚBLICOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA (FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE), NO MES DE JANEIRO DE 2022, CONFORME O CONTRATO Nº 01.2210/2021.
BANCO DO BRASIL
AG: 1640-3
CC: 108.330-9

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIM	SANITIZAÇÃO DE AMBIENTES	2040	2,68	5.467,20

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$ 5.467,20

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 5.467,20	3,00%	R$ 164,01

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: **02/2023**
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

Emissão de comprovantes

G3371710447595241
17/04/2023 10:48:07

```
17/02/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:56:00
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/02/2023
NR. DOCUMENTO                551.640.000.108.330
VALOR TOTAL                                5.467,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: THIAGO DO R. LIMA - ME
AGENCIA: 1648-3          CONTA:          108.330-9
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           D.432.EE6.384.ED8.C35
```

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 201022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
9.600,00	**400,00**	**200,00**	**9.400,00**

FICHA..: **554** DATA..: **01/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **GEORGE RIBEIRO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** CÓDIGO: **3138**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS JUNTO AO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E SESAPI.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 201022	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 554	DATA: 01/02/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/02/2023	

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 PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS JUNTO AO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E SESAPI.	200,00
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **201022**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1794

DATA DA ORDEM: **08/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **08/02/2023**

Credor..: **GEORGE RIBEIRO VERAS**

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** Cod...: **3138**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS JUNTO AO CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E SESAPI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
201022	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.14.00	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

08/02

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:01/02/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso:03/02/2023	4.5. Horário: 07:00 h
4.6. Objetivo : VIAGEM A TERESINA PARA CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERATIA, SASAPI	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

```
08/02/2023  -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:18:44
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                  08/02/2023
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           7.385.A6E.78C.C39.A82
```

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 203024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.09	**MATERIAL FARMACOLOGICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
110.000,00	**0,00**	**50.000,00**	**60.000,00**

FICHA..: **555** DATA..: **03/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **ES - Estimativa**

VALOR TOTAL...: 50.000,00

Valor por Extenso:
cinquenta mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203024	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 555	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/02/2023

Fornededor: **3774** **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	832,40
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **832,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
50.000,00	832,40	832,40	49.167,60

VALOR A SER PAGO R$ **832,40**

oitocentos 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° **203024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1586

DATA DA ORDEM: **03/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/02/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 832,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203024	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 832,40	RR$ 0,00	RR$ 832,40
TOTAL....					RR$ 832,40	RR$ 0,00	RR$ 832,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 832,40**

(oitocentos e trinta e dois reais e quarenta centavos) * * *

28/02 17824 6mf 203024

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 15.297 SÉRIE 1

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.297

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 9710 0415 7986

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 em op	322230002258499 03/02/2023 11:06:12

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	03/02/2023
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	03/02/2023	832,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	832,40

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	832,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS582581	SORO GLICOSADO INJ 5% 500ML CX/30 - HALEX TAR -Fab--Val-	30039099	060	5405	BL	90,0000	3,96	356,40					
MS108111	VITAMINA C INJ 100MG 5ML CX C/100-FARMACE Fab--Val-	30039069	060	5405	AM	100,0000	1,43000000	143,00					
MS29311	VITAMINA K 10MG/ML 1ML C/50-HIPOLABOR -Fab --Val-	30049069	060	5405	AM	100,0000	3,33	333,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR.157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

Emissão de comprovantes

G3361709485079791
17/04/2023 09:55:12

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:56:28
225502255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-I
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 832,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.824
==========
NR.AUTENTICACAO 7.338.589.23E.645.9A6

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203024	SUBEMPENHO Nº	2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 2	FICHA: 555	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/02/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	1.681,00
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **1.681,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
50.000,00	2.513,40	1.681,00	47.486,60

VALOR A SER PAGO R$ **1.681,00**

um mil, seiscentos e oitenta e um reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **203024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1587

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.681,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203024	/ 2	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 1.681,00	RR$ 0,00	RR$ 1.681,00
TOTAL....					RR$ 1.681,00	RR$ 0,00	RR$ 1.681,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.681,00**

(um mil, seiscentos e oitenta e um reais) * * *

17824

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.293 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO 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 15.293

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 9310 0399 4141

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	322230002258280 03/02/2023 11:03:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	03/02/2023
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	03/02/2023	1.681,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.681,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.681,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS57891	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 480MG C/200 CPR -Fab--Val-	30049061	060	5405	CP	2.040,0000	0,35	714,00					
MS73909	SULFATO FERROSO 40MG C/100 - NESH -Fab--Val-	30049099	060	5405	CP	6.130,0000	0,05	306,50					
MS15237	SULFATO FERROSO XAROPE 100ML CX/50 - NAT LAB -Fab--Val-	30039099	060	5405	FR	100,0000	3,26	326,00					
MS114577	VITAMINA C 500 MG C/20 CPR - NATULAB -Fab--Val-	30045090	060	5405	CP	510,0000	0,23	117,30					
MS17437	VITAMINA C GTS 200MG/ML 20ML - NATULAB -Fab--Val-	30045090	060	5405	FR	120,0000	1,81000000	217,20					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

```
28/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   15:56:28
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                  28/02/2023
NR. DOCUMENTO                553.285.000.207.768
VALOR TOTAL                              1.681,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9          CONTA:        207.768-X
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.824
================================================
NR.AUTENTICACAO           8.1C1.8D1.C6E.E00.623
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203024	SUBEMPENHO Nº	3

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 3	FICHA: 555	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/02/2023

Fornededor: 3774 **MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	4.812,60
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **4.812,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
50.000,00	7.326,00	4.812,60	42.674,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.812,60**

quatro mil, oitocentos e doze reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **203024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1588

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.812,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203024	/ 3	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 4.812,60	RR$ 0,00	RR$ 4.812,60
TOTAL....					RR$ 4.812,60	RR$ 0,00	RR$ 4.812,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.812,60**

(quatro mil, oitocentos e doze reais e sessenta centavos) * * *

17824

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.299 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.299

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 9910 0423 9901

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros em op	322230002258598 03/02/2023 11:07:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	03/02/2023
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	03/02/2023	4.812,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.812,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.812,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
149223	DIAZEPAM INJ 5MG/ML AMP 2ML CX/100 -Fab--Va	30049064	060	5405	AM	100,0000	0,09	9,00					
MS81317	FENITOINA 100MG C/500 - HIPOLABOR -Fab--Val-	30049065	060	5405	CP	1.360,0000	0,15000000	204,00					
MS58347	FENITOINA 50MG/ML C/10X5ML -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	50,0000	4,21	210,50					
MS105259	FENOBARBITAL 100MG C/20 CPR - TEUTO	30049069	060	5405	CP	1.360,0000	0,26000000	353,60					
MS68825	FENOBARBITAL SODICO 200MG/ML C/25 AMP - C ISTALIA -Fab--Val-	30049069	060	5405	AM	50,0000	4,79000000	239,50					
MS61600	FENOBARBITAL 4% GTS 20ML CX/ 10 FR - CRIST LIA	30049069	060	5405	FRS	70,0000	6,79000000	475,30					
MS90285	FLUOXETINA 20MG CX/300 - MEDQUIMICA -Fab-- Val-	30049039	060	5405	CP	1.700,0000	0,10	170,00					
MS4469	HALOPERIDOL 1MG CPR CX/200 CPR - CRISTALIA -Fab--Val-	30049069	060	5405	CP	540,0000	0,25	135,00					
MS4430	HALOPERIDOL 5MG CX/200 - CRISTALIA -Fab--Val	30049069	060	5405	CP	540,0000	0,29	156,60					
12279	HALOPERIDOL INJ 5MG/ML C/25X1ML -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	50,0000	4,02	201,00					
MS20383	HALOPERIDOL DECANOATO 50MG C/3 AMP 1ML Fab--Val-	30049069	060	5405	AM	10,0000	16,17	161,70					
85261	HALOPERIDOL 2MG/ML GTS 20ML CI (CI)	30049069	060	5405	FRS	30,0000	4,07000000	122,10					
MS116100	LEVOMEPROMAZINA GTS 40MG 20ML- SANOFI - ab.-Val-	30049076	060	5405	FR	30,0000	14,50	435,00					
MS60367	LEVOMEPROMAZINA 100MG CX/500 CPR - HIPOL ABOR -Fab--Val-	30049079	060	5405	CP	680,0000	0,93	632,40					
MS17651	LEVOMEPROMAZINA 25MG CPR CX/200 - CRISTA IA -Fab--Val-	30049079	060	5405	CP	680,0000	0,68	462,40					
MS5919	MORFINA INJ 10MG/ML 1ML C/50 AMP - UNIAO Q UIMICA -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	50,0000	3,84	192,00					
MS89939	RISPERIDONA 30ML + SER 1MG/ML - NOVA -Fab-- Val-	30049031	060	5405	FRS	50,0000	13,05	652,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015, EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:57:07
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 28/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 4,812,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.824
==========
NR.AUTENTICACAO 1.121.C90.788.819.AEB

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203024	SUBEMPENHO Nº	4

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 4	FICHA: 555	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/02/2023

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	279,20
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **279,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
50.000,00	7.605,20	279,20	42.394,80

VALOR A SER PAGO R$ **279,20**

duzentos e setenta e nove reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **203024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1589

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 279,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203024	/4	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 279,00	RR$ 0,00	RR$ 279,00
TOTAL....					RR$ 279,00	RR$ 0,00	RR$ 279,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 279,00**

(duzentos e setenta e nove reais) * * *

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.300 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

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 15.300

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0153 0010 0428 0866

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 em op	322230002258639 03/02/2023 11:07:52

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	03/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000		
MUNICIPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAIDA**
Caju eiro da Praia		PI		

FATURA

001	03/02/2023	279,20

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	279,20

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	279,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS116903	RISPERIDONA 1MG CPR CX C/30 - GEOLAB -Fab--al-	30049069	060	5405	CP	200,0000	0,12	24,00					
MS60440	RISPERIDONA 2MG CX C/300 CPR - FRATI -Fab--V	30049099	060	5405	CP	200,0000	0,18	36,00					
MS99116	TRAMADOL INJ 50MG/ML IML C/25 AMP - CRISTLIA -Fab--Val-	30049039	060	5405	AM	50,0000	0,73000000	36,50					
MS18402	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML 5ML INJ C/5 AMP - NIKKH -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	30,0000	6,09	182,70					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015, EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

```
28/02/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:57:52
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                   28/02/2023
NR. DOCUMENTO                 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL                                279,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9           CONTA:         207.768-X
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.824
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.8E0.39C.16B.F34.686
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203024	SUBEMPENHO Nº	5

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 5	FICHA: 555	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/02/2023

Fornededor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	3.994,70
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **3.994,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.09 Desdobro 09	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
50.000,00	11.599,90	3.994,70	38.400,10

VALOR A SER PAGO R$ **3.994,70**

três mil, novecentos e noventa 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° **203024,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1590

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **MAIS SAUDE EIRELI**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** Cod...: **3774**

Endereço: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.994,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203024	/ 5	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 3.994,70	RR$ 0,00	RR$ 3.994,70
TOTAL....					RR$ 3.994,70	RR$ 0,00	RR$ 3.994,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.994,70**

(três mil, novecentos e noventa e quatro reais e setenta centavos) * * *

17824

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.298 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Mais Saúde DISTRIBUIDORA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.298

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0152 9810 0419 8949

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 em op	322230002258554 03/02/2023 11:06:50

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	03/02/2023
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	03/02/2023	3.994,70

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
0,00	0,00	0,00	0,00	3.994,70

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	3.994,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS73387	ACIDO VALPROICO 250MG CX C/25- CRISTALIA -ab--Val-	30049029	060	5405	CP	240,0000	0,4100	98,40					
MS92373	ACIDO VALPROICO 500MG C/50 CPR - BIOLAB -Fa--Val-	30049029	060	5405	CP	240,0000	1,10000000	264,00					
MS61511	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML 100ML - HIPOLABOR	30049099	060	5405	FRS	40,0000	5,82000000	232,80					
MS122460	AMITRIPTILINA 25MG C/30 CPR - MEDLEV -Fab--al-	30049039	060	5405	CP	1.360,0000	0,06000000	81,60					
MS101936	BIPERIDENO/CINETOL 2MG CX/80 CPR - CRISTALIA -Fab--Val-	30049076	060	5405	CP	540,0000	0,31	167,40					
MS116174	BROMAZEPAM 3MG RETARD C/30 CPR - PHARLAB -Fab--Val-	30049069	060	5405	CP	680,0000	0,16	108,80					
MS101847	CARBAMAZEPINA 200MG CXT C/30-UNIAO QUIMICA	30049069	060	5405	CP	2.380,0000	0,29000000	690,20					
MS93786	CARBAMAZEPINA SUSP 2% 100ML - UNIAO	30049069	060	5405	FRS	80,0000	13,05000000	1.044,00					
MS108996	CARBONATO LITIO 300MG C/500 CPR - ACTAVIS -Fab--Val-	30049099	060	5405	CP	70,0000	0,29	20,30					
MS60351	CLONAZEPAM 2MG CX/30 CPR -Fab--Val-	30049069	060	5405	CP	1.020,0000	0,08	81,60					
MS7568	CLONAZEPAM GTS 2,5MG/ML 20ML - PRATI -Fab--Val-	30049069	060	5405	FR	60,0000	3,19	191,40					
MS91793	CLORPROMAZINA 25MG CX C/200- CRISTALIA -Fab--Val-	30049079	060	5405	CP	540,0000	0,40	216,00					
MS122513	CLORPROMAZINA 100MG CX C/200 CPR- CRISTALIA -Fab--Val-	30049079	060	5405	CP	540,0000	0,40	216,00					
MS93378	CLORPROMAZINA 40MG/ML 4% 20ML - SANOFI	30049099	060	5405	FRS	30,0000	10,08000000	302,40					
1489555	CLORPROMAZINA INJ 5MG/ML -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	20,0000	3,79	75,80					
MS60404	DIAZEPAM 10MG CX/30 CPR - NOVA QUIMICA -Fab--Val-	30049064	060	5405	CP	2.040,0000	0,10	204,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:57:07
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 28/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 3.994,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.824
==========
NR.AUTENTICACAO 3.FC7.D5A.FB6.2E7.9D5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 203025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
60.000,00	**50.000,00**	**1.864,70**	**58.135,30**

FICHA..: **555** DATA..: **03/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.864,70

Valor por Extenso:
**um mil, oitocentos e sessenta e quatro 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: **03/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203025	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 555	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/02/2023

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.	1.864,70
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.864,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.864,70	1.864,70	1.864,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.864,70**

um mil, oitocentos e sessenta e quatro reais e setenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **203025,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1592

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

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$ 1.864,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203025	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 1.864,70	RR$ 0,00	RR$ 1.864,70
TOTAL....					RR$ 1.864,70	RR$ 0,00	RR$ 1.864,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.864,70**

(um mil, oitocentos e sessenta e quatro reais e setenta centavos) * * *

Emp 203025

17824

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.303 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaubá - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.303

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0153 0310 0440 3749

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	322230002258818 03/02/2023 11:09:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	03/02/2023
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	03/02/2023	1.864,70

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
1.864,70	335,63	0,00	0,00	1.864,70
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	1.864,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
FT152112	GAZE HIDROFILA 11FIOS 7,5 X 7,5 C/500 - CREME -Fab--Val-	30061090	000	5102	PC	10,0000	10,35	103,50	103,50	18,63		18,00	
53597	GAZE HIDROFILA 9F 7,5 X 7,5CM PCT C/500 UND Fab--Val-	27111910	000	5102	PC	10,0000	24,85	248,50	248,50	44,73		18,00	
FT155286	LENCOL PAPEL DESC 50X50 - -Fab--Val-	48189090	000	5102	RL	10,0000	11,66	116,60	116,60	20,99		18,00	
FT155292	LENCOL PAPEL DESC 50X70 - -Fab--Val-	48189090	000	5102	RL	10,0000	8,60	86,00	86,00	15,48		18,00	
25537	LUVA CIR EST NR 7,0 -Fab--Val-	40151900	000	5102	PA	80,0000	1,51	120,80	120,80	21,74		18,00	
MS25543	LUVA CIR ET NR 7,5 -Fab--Val-	40151900	000	5102	PA	70,0000	1,51	105,70	105,70	19,03		18,00	
MS25550	LUVA CIR ET NR 8,0 -Fab--Val-	40151900	000	5102	PA	30,0000	1,51	45,30	45,30	8,15		18,00	
MS11937	LUVA CIR ET NR 8,5 C/200 -Fab--Val-	40151900	000	5102	PA	30,0000	1,51	45,30	45,30	8,15		18,00	
MS107755	LUVA PROCEDIMENTO MEDIA C/100 - UNIGLOV S -Fab--Val-	40151900	000	5102	CX	10,0000	20,29	202,90	202,90	36,52		18,00	
MS5368	LUVA PROCEDIMENTO P C/100 - ABL -Fab--Val-	40151900	000	5102	CX	10,0000	20,2900000	202,90	202,90	36,52		18,00	
18201	LUVA PROCEDIMENTO XP N ET C/100 -Fab--Val-	40151900	000	5102	CX	10,0000	20,29	202,90	202,90	36,52		18,00	
MS53321	MASCARA DESC C/ ELASTICO C/50 - MEDICALK U -Fab--Val-	63079010	000	5102	CX	10,0000	9,43000000	94,30	94,30	16,97		18,00	
FT157003	MASCARA N95 - DESCARPACK -Fab--Val-	63079010	000	5102	UN	20,0000	1,89	37,80	37,80	6,80		18,00	
MS111544	CAIXA PORTA LAMINAS PARA 3 LAMINAS	39269040	000	5102	UN	10,0000	1,02000000	10,20	10,20	1,84		18,00	
157470	SAPATILHA DESC C/100UN - HMED -Fab--Val-	63079010	000	5102	PC	10,0000	21,75	217,50	217,50	39,15		18,00	
MS9277	SCALP DEC NR 19G C/100 - SOLIDOR -Fab--Val-	90183999	000	5102	UN	70,0000	0,35	24,50	24,50	4,41		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C 207768-X	

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:57:52
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 28/02/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 1.864,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.824
==========
NR.AUTENTICACAO 4.248.98F.2D9.090.FE8

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 203026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
58.135,30	**51.864,70**	**1.928,60**	**56.206,70**

FICHA..: **555** DATA..: **03/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.928,60

Valor por Extenso:
**um mil, novecentos e vinte e oito reais e sessenta centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	203026	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 555	DATA: 03/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/02/2023

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.	1.928,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.928,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.30.36 Desdobro 36	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.928,60	1.928,60	1.928,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.928,60**

um mil, novecentos e vinte e oito reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **203026**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1593

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

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$ 1.928,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203026	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 1.928,60	RR$ 0,00	RR$ 1.928,60
TOTAL....					RR$ 1.928,60	RR$ 0,00	RR$ 1.928,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.928,60**

(um mil, novecentos e vinte e oito reais e sessenta centavos) * * *

Emp- 173241

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15301 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macaúba - Teresina /PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.301

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0153 0110 0432 1829

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	322230002259174 03/02/2023 11:13:30

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	03/02/2023
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	03/02/2023	1.928,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.928,60	347,17	0,00	0,00	1.928,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.928,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS17845	ABSORVENTE HOSP. PCT C/20 - MEGAFRAL -Fab--Val-	96190000	000	5102	PC	10,0000	20,9400000	209,40	209,40	37,69		18,00	
MS79906	AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - INJEX	90183910	000	5102	CX	10,0000	10,5100000	105,10	105,10	18,92		18,00	
MS477	AGULHA DESC 20X5,5 CX/100 - MEDIX -Fab--Val-	90183910	000	5102	CX	10,0000	10,5100000	105,10	105,10	18,92		18,00	
MS31638	AGULHA DESC 25X8 CX C/100 UN - SOLIDOR -Fab -Val-	90183910	000	5102	CX	10,0000	10,51	105,10	105,10	18,92		18,00	
MS60121	AGULHA DESC 30X7 C/100UN -SOLIDOR -Fab--Val-	90183910	000	5102	CX	10,0000	10,51	105,10	105,10	18,92		18,00	
MS96709	AGULHA DESC 40X12 C/100 UND - MEDIX	90183910	000	5102	CX	10,0000	17,4000000	174,00	174,00	31,32		18,00	
MS744	ALCOOL 70% 1000ML C/12 - LIMPE BEM -Fab--Val-	22072019	000	5102	LT	30,0000	7,92000000	237,60	237,60	42,77		18,00	
MS49041	ALCOOL GEL 70% 500ML CX C/12 - LIMPE BEM -Fab--Val-	22072019	000	5102	UN	20,0000	6,96	139,20	139,20	25,06		18,00	
MS133557	ATADURA CREPOM 12XI,80M 4,5M 13F - INA -Fab--Val-	30059090	000	5102	DZ	10,0000	8,09000000	80,90	80,90	14,56		18,00	
MS123754	ATADURA CREPOM 15CMX1,80 - -Fab--Val-	30059090	000	5102	PC	10,0000	9,76	97,60	97,60	17,57		18,00	
MS145313	ATADURA CREPOM 20CMX1,80M 13 FIOS C/12 UN D - LUDAN YORK -Fab--Val-	30059090	000	5102	DZ	10,0000	13,3100000	133,10	133,10	23,96		18,00	
MS120833	AVENTAL DESC C/MANGA CURTA 20G C/10 - -Fab --Val-	30049099	000	5102	PC	10,0000	8,90	89,00	89,00	16,02		18,00	
MS54823	CATETER INTRAVENOSO NR 14G LARANJA C/100 - MEDIX -Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	50,0000	0,86000000	43,00	43,00	7,74		18,00	
MS93898	CATETER INTRAVENOSO NR 16G CINZA C/100 - EDIX	90183922	000	5102	UN	40,0000	0,86000000	34,40	34,40	6,19		18,00	
MS138129	CATETER INTRAVENOSO NR 18G CX C/50 - SOLI OR -Fab--Val-	90183922	000	5102	UN	20,0000	0,86	17,20	17,20	3,10		18,00	
MS2128	CATETER INTRAVENOSO NR 20G CX C/50 - SOLI OR -Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	70,0000	0,95	66,50	66,50	11,97		18,00	
MS32030	CATETER INTRAVENOSO NR 22G CX/C/100 - POL YMED -Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	70,0000	0,86	60,20	60,20	10,84		18,00	
MS49437	CATETER INTRAVENOSO NR 24G CX/C/100 UND DESCARPACK -Fab--Val-	90183929	000	5102	UN	70,0000	0,86	60,20	60,20	10,84		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C: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 RECEPEDOR		Nº 15.301 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 15.301

SÉRIE: 1

FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
2223 0210 4368 1300 0182 5500 1000 0153 0110 0432 1829

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	322230002259174 03/02/2023 11:13:30

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	03/02/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
R SOUSA, 700.********	CENTRO		00000-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAIDA
Cajueiro da Praia		PI		

FATURA

001	03/02/2023	1.928,60

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
1.928,60	347,17	0,00	0,00	1.928,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.928,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS2157	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS DESC - SOLID OR -Fab.-Val-	90183929	000	5102	UN	30,0000	1,61	48,30	48,30	8,69		18,00	
93088	CLAMP UMBILICAL GRAMPO	90183929	000	5102	UN	40,0000	0,44000000	17,60	17,60	3,17		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 157/2015. EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781.	

BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC:207768-X	

```
28/02/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:57:52
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                  28/02/2023
NR. DOCUMENTO                553.285.000.287.768
VALOR TOTAL                              1.928,60
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9          CONTA:         287.768-X
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.824
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.EB9.DE8.EZ5.635.A6B
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716531 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 102034

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**
3.3.90.39.05	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
56.880,56	**5.119,44**	**3.777,02**	**53.103,54**

FICHA..: **558** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CLINICA MEDICA DR. LEONAM C. OLIVEIRA LTDA** Telefone: **(86) 3323-**

CNPJ/CPF: **25.021.172/0001-72** CÓDIGO: **4879**

ENDEREÇO: **AV DOUTOR JOAO SILVA FILHO** 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 DE ULTRASSONOGRAFIA PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.777,02

Valor por Extenso:
**três mil, setecentos e setenta e sete reais e dois centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102034	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: **4879 CLINICA MEDICA DR. LEONAM C. OLIVEIRA LTDA** CPF/CNPJ 25.021.172/0001-72
ENDEREÇO: AV DOUTOR JOAO SILVA FILHO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	3.777,02
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.777,02**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	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
3.777,02	3.777,02	3.777,02	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.777,02**

três mil, setecentos e setenta e sete reais e dois centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **102034**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1655

DATA DA ORDEM: **02/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/02/2023**

Credor..: **CLINICA MEDICA DR. LEONAM C. OLIVEIRA LTDA**

CNPJ/CPF: **25.021.172/0001-72** Cod...: **4879**

Endereço: **AV DOUTOR JOAO SILVA FILHO**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.777,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102034	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.39.00	RR$ 3.777,02	RR$ 0,00	RR$ 3.777,02
TOTAL....					RR$ 3.777,02	RR$ 0,00	RR$ 3.777,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.777,02**

(três mil, setecentos e setenta e sete reais e dois centavos) * * *

17824-1 2/2/23

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2471

Código de Verificação de Autenticidade
ZPANSHK43

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/10/2022 às 16:50:13

Chave de Acesso
2294910OFGXK4OYO68F481FWSU3TGSF3

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8080/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
25.021.172/0001-72		**50.332**	**000083838**	CLINICA MEDICA DR. LEONAM C. OLIVEIRA LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. DOUTOR JOAO SILVA FILHO, 02320		**PLANALTO DE MONTESERRA THE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64207-545	**PARNAIBA-PI**	**8633235654**	**LEONAM_COSTA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA - SECRETARIA DE SAÚDE DE**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GERALDO LAURA, 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
6,00	UN	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	98,54	R$ 591,24
5,00	UN	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDÔMEN SUPERIOR	81,00	R$ 405,00
6,00	UN	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDÔMEN TOTAL	92,22	R$ 553,32
3,00	UN	ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO	93,34	R$ 280,02
8,00	UN	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA FEMININA OU MASCULINA	108,43	R$ 867,44
9,00	UN	ULTRASSONOGRAFIA GESTACIONAL	120,00	R$ 1.080,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografi...	**2,01%**	**0000040000002**	**8640207**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.777,02	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.777,02**	**R$ 75,92**	**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$ 3.777,02

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Número do processo licitatório/ Contrato administrativo No. 01.2503/2022
Chamada pública: 002/2022.

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR. LEONAM C. OLIVEIRA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2471** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZPANSHK43**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Emissão de comprovantes

G3361709485079791
17/04/2023 10:09:17

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.09.19
2255102255           SEGUNDA VIA                0005
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.824-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SIS COFIN SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  10.296.444-0

FAVORECIDO:  CLINICA MEDICA DR. LEONAM C. OLIVEI
CPF/CNPJ: 25.021.172/0001-72
VALOR: R$                                3.777,02
DEBITO EM: 02/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 028202
AUTENTICACAO SISBB:        8.8C7.3C4.437.BAE.AB5
```

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 102035

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**
3.3.90.39.05	**SERVIÇOS TÉCNICOS PROFISSIONAIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
53.103,54	**8.896,46**	**3.051,55**	**50.051,99**

FICHA..: **558** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **CLINICA MEDICA DR. LEONAM C. OLIVEIRA LTDA** Telefone: **(86) 3323-**

CNPJ/CPF: **25.021.172/0001-72** CÓDIGO: **4879**

ENDEREÇO: **AV DOUTOR JOAO SILVA FILHO** 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 DE ULTRASSONOGRAFIA PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.051,55

Valor por Extenso:
**três mil e cinquenta e um reais e cinquenta 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: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102035	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: **4879 CLINICA MEDICA DR. LEONAM C. OLIVEIRA LTDA** CPF/CNPJ :25.021.172/0001-72
ENDEREÇO: AV DOUTOR JOAO SILVA FILHO PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	3.051,55 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **3.051,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.39.05 Desdobro 05	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
3.051,55	3.051,55	3.051,55	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.051,55**

três mil e cinquenta e um reais e cinquenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102035**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1656

DATA DA ORDEM: **02/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/02/2023**

Credor..: **CLINICA MEDICA DR. LEONAM C. OLIVEIRA LTDA**

CNPJ/CPF: **25.021.172/0001-72** Cod...: **4879**

Endereço: **AV DOUTOR JOAO SILVA FILHO**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ULTRASSONOGRAFIA PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.051,55**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102035	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.39.00	RR$ 3.051,55	RR$ 0,00	RR$ 3.051,55
TOTAL....					RR$ 3.051,55	RR$ 0,00	RR$ 3.051,55

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 3.051,55**

(três mil e cinquenta e um reais e cinquenta e cinco centavos) * * *

17824 2/02/23

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2540

Código de Verificação de Autenticidade
MAU1L37OK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2022 às 13:19:50

Chave de Acesso
2328651E3VY0RRN9N3CYZHPRKR6BG9ZQ

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8080/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				30/11/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
25.021.172/0001-72		**50.332**	**000083838**	CLINICA MEDICA DR. LEONAM C. OLIVEIRA LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. DOUTOR JOAO SILVA FILHO, 02320		**PLANALTO DE MONTESERRA THE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64207-545	**PARNAIBA-PI**	**8633235654**	**LEONAM_COSTA@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA GERALDO LAURA, 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
3,00	UN	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDÔMEN SUPERIOR	81,00	R$ 243,00
6,00	UN	ULTRASSONOGRAFIA DO ABDÔMEN TOTAL	92,22	R$ 553,32
5,00	UN	ULTRASSONOGRAFIA DO APARELHO URINARIO	93,34	R$ 466,70
1,00	UN	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	372,22	R$ 372,22
5,00	UN	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA FEMININA OU MASCULINA	108,43	R$ 542,15
4,00	UN	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	98,54	R$ 394,16
4,00	UN	ULTRASSONOGRAFIA GESTACIONAL	120,00	R$ 480,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra sonografi...	**2,01%**	**0000040000002**	**8640207**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.051,55	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.051,55**	**R$ 61,34**	**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$ 3.051,55

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Número do processo licitatório/ Contrato administrativo No. 01.2503/2022
Chamada pública: 002/2022.

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR. LEONAM C. OLIVEIRA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2540** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MAU1L37OK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Emissão de comprovantes

G3361709485079791
17/04/2023 10:09:05

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 10.09.04
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.824-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SIS COFIN SAUDE
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  10.296.444-0

FAVORECIDO:  CLINICA MEDICA DR. LEONAM C. OLIVEI
CPF/CNPJ: 25.021.172/0001-72
VALOR: R$                                3.051,55
DEBITO EM: 02/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 020201
AUTENTICACAO SISBB:         8.925.47D.419.FF3.1CE
```

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 102036

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.33	**SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO EM GERAL**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
50.051,99	**11.948,01**	**2.603,44**	**47.448,55**

FICHA..: **558** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **REDE ULTRACONECTA NET LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **20.657.697/0001-85** CÓDIGO: **4304**

ENDEREÇO: CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONEXÃO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.603,44

Valor por Extenso:
**dois mil, seiscentos e três reais e quarenta e quatro centavos * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 102036	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornededor: 4304 **REDE ULTRACONECTA NET LTDA** CPF/CNPJ :20.657.697/0001-85
ENDEREÇO: PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONEXÃO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	2.603,44
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **2.603,44**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.3.90.39.33 Desdobro 33	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.603,44	2.603,44	2.603,44	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.603,44**

dois mil, seiscentos e três reais e quarenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **102036,** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1797

DATA DA ORDEM: **08/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **08/02/2023**

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
102036	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.39.00	RR$ 2.603,44	RR$ 0,00	RR$ 2.603,44
TOTAL....					RR$ 2.603,44	RR$ 0,00	RR$ 2.603,44

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.603,44**

(dois mil, seiscentos e três reais e quarenta e quatro centavos) * * *

17824 08/02/23 302056

REDE ULTRACONECTA NET LTDA			NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO	
Ultranet	Rua Barão, 385, SALA 1 - São José, Pamalba - PI - 64218-220		NÚMERO: 3433	EMISSÃO: 31/10/2022
	CNPJ: 20.657.697/0001-85	IE: 19.545.041-8		MODELO/SÉRIE: 21/001
Site: REDEULTRANET.COM.BR		Tel.: 86994441423	Chave : d19e15059f6a726c1cbfb5843e8158ca	

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: secfinanceju@gmail.com	Telefone: (86) 3369-1163

Base ICMS	Valor ICMS	Isentas Não Tributadas	Outros	Valor Total
2603,44	R$ 0.00	0.00	R$ 0.00	R$ 2.603,44

Descrição dos Serviços/Produtos	Valor Total	Base ICMS	Valor ICMS	CFOP
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE CONEXÃO DE INTERNET PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA	2.603,44	2603,44	0.00	5301

Observação Fiscal
Empresa Optante pelo SIMPLES Nacional

Observação Geral

Forma de Pagamento
Transferência

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3361709485079791
17/04/2023 10:12:20

08/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:18:27
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 08/02/2023
NR. DOCUMENTO 613.137.000.032.908
VALOR TOTAL 2.603,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REDE U NET LTDA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 32.908-8
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.824

NR.AUTENTICACAO D.D8C.802.EF9.BE0.62A

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 202023

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
56.903,56	**5.096,44**	**23,00**	**56.880,56**

FICHA..: **558** DATA..: **02/02/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BANCO DO BRASIL SA** Telefone: **(86) 3367-**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** CÓDIGO: **1**

ENDEREÇO: **AV JOAQUIM PIRES** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 17.824-1
REF. AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 23,00

Valor por Extenso:
vinte e três reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 202023	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 558	DATA: 02/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 02/02/2023

Fornededor: 1 **BANCO DO BRASIL SA** CPF/CNPJ :00.000.000/2837-11
ENDEREÇO: AV JOAQUIM PIRES LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 17.824-1 REF. AO MÊS DE FEVEREIRO 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° **202023**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1570

DATA DA ORDEM: **02/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **02/02/2023**

Credor..: **BANCO DO BRASIL SA**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** Cod...: **1**

Endereço: **AV JOAQUIM PIRES**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 17.824-1
REF. AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 23,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
202023	/ 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) * * *

G3331711247615371
17/03/2023 11:33:43

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	17824-1SIS COFIN SAUDE
Período do extrato	02 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Agência origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
13/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.301.310.014.105	15.125,00 C	
				065534810001-49 ESTADO DO PIAUI			
01/02/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	15.125,00 D	0,00 C
02/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	551.679.000.022.575	5.359,98 D	
				02/02 15:32 FLABIA T S O DUARTE - ME			
02/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.201	3.051,55 D	
				077 0001 025021172000172 CLINICA MEDIC			
02/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.202	3.777,02 D	
				077 0001 025021172000172 CLINICA MEDIC			
02/02/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.331.200.108.937	11,50 D	
				Cobrança referente 02/02/2023			
02/02/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	860.331.200.108.938	11,50 D	
				Cobrança referente 02/02/2023			
02/02/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12.211,55 C	0,00 C
08/02/2023		2255	99021	470 Transferência enviada	613.137.000.020.750	200,00 D	
				08/02 09:18 GEORGE RIBEIRO VERAS			
08/02/2023		2255	99021	470 Transferência enviada	613.137.000.032.908	2.603,44 D	
				08/02 09:18 REDE U NET LTDA			
08/02/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.803,44 C	0,00 C
28/02/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.302.270.097.242	15.067,53 C	
				065534810001-49 ESTADO DO PIAUI			
28/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	1.681,00 D	
				28/02 15:56 MAIS SAUDE LTDA EPP			
28/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	832,40 D	
				28/02 15:56 MAIS SAUDE LTDA EPP			
28/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	3.994,70 D	
				28/02 15:57 MAIS SAUDE LTDA EPP			
28/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	4.812,60 D	
				28/02 15:57 MAIS SAUDE LTDA EPP			
28/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	1.928,60 D	
				28/02 15:57 MAIS SAUDE LTDA EPP			
28/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	1.864,70 D	
				28/02 15:57 MAIS SAUDE LTDA EPP			
28/02/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	279,00 D	
				28/02 15:57 MAIS SAUDE LTDA EPP			
28/02/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	325,47 C	
28/02/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE716831 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
90.000,00	**0,00**	**1.009,05**	**88.990,95**

FICHA..: **565** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2221)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.009,05

Valor por Extenso:
um mil e nove reais e cinco centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222009	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 22/02/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** — CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2221)	1.009,05
	DESCONTOS 498,02
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **511,03**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.90.11.43 Desdobro 43	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do Programa SAMU VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.009,05	1.009,05	1.009,05	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **511,03**

quinhentos e onze reais e três centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222009**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 588

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2221)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.009,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222009	/ 1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.009,05	RR$ 498,02	RR$ 511,03
TOTAL....					RR$ 1.009,05	RR$ 498,02	RR$ 511,03

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 511,03**

(um mil e nove reais e cinco centavos) * * *

565 2221

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 000125

Unidade: 000125 - SEC. DE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	1.009,05
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	1.009,05
Total de Descontos	498,02
Total Líquido	511,03
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.009,05 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.009,05

Total de Descontos	
Total de Descontos	498,02 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	498,02

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	651,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	130,20	
051	Adicional Noturno 25%	1	19,00	162,75	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	2,00	65,10	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	41,00	358,05
Salário Base	30,00	651,00
Total	**71,00**	**1.009,05**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Líquido	1	1,00	498,02	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	1,00	498,02
Total	**1,00**	**498,02**

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
02/2023

Adiantamento 13º Salário

Folha de Pagamento

01/03/2023 16:27:51

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	12/12	651,00	D	410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Líquido	1,00	498,02
P	016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	130,20					
P	051	Adicional Noturno 25%	12/12	162,75					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	12/12	65,10					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.009,05	498,02	511,03

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.009,05	498,02	511,03

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.009,05	498,02	511,03

G3330108412639161
01/03/2023 08:47:37

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 49.285,54

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.633,50
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	2.227,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.528,55
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.722,90
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	2.234,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	1.926,12
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	511,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.375,20
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.269,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.006,09
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.737,31
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	00	2255	23.811	1.636,20

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222028

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
88.990,95	**1.009,05**	**3.906,00**	**85.084,95**

FICHA..: **565** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2222)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.906,00

Valor por Extenso:
**três mil, novecentos e seis reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222028	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2222)	3.906,00
	DESCONTOS 2.681,45
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.224,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.2164.0000	Manutenção das Ações do Programa SAMU
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.906,00	3.906,00	3.906,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.224,55**

um mil, duzentos e vinte e quatro reais e cinquenta e cinco centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222028**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 577

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2222)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 3.906,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222028	/ 1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.906,00	RR$ 2.681,45	RR$ 1.224,55
TOTAL....					RR$ 3.906,00	RR$ 2.681,45	RR$ 1.224,55

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.224,55**

(três mil, novecentos 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 222029

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**
3.1.90.11.04	**ADICIONAL NOTURNO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
85.084,95	**4.915,05**	**976,50**	**84.108,45**

FICHA..: **565** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2222)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 976,50

Valor por Extenso:
**novecentos e setenta e seis reais e cinquenta centavos * * * * * * * * **

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222029	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2222)	976,50
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**976,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.2164.0000 3.1.90.11.04 Desdobro 04	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Açõs do Programa SAMU VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
976,50	976,50	976,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **976,50**

novecentos e setenta e seis reais e cinquenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222029**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 575

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2222)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 976,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222029	/ 1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.90.11.00	RR$ 976,50	RR$ 0,00	RR$ 976,50
TOTAL....					RR$ 976,50	RR$ 0,00	RR$ 976,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 976,50**

(novecentos e setenta e seis 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 222030

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
84.108,45	**5.891,55**	**781,20**	**83.327,25**

FICHA..: **565** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2222)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 781,20

Valor por Extenso:
setecentos e oitenta e um reais e vinte centavos * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222030	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2222)	781,20
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**781,20**

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 Ações do Programa SAMU VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
781,20	781,20	781,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **781,20**

setecentos e oitenta e um reais e vinte centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **222030**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 573

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2222)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 781,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222030	/ 1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.90.11.00	RR$ 781,20	RR$ 0,00	RR$ 781,20
TOTAL....					RR$ 781,20	RR$ 0,00	RR$ 781,20

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 781,20**

(setecentos e oitenta e um reais e vinte centavos) * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 222031

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
83.327,25	**6.672,75**	**390,60**	**82.936,65**

FICHA..: **565** DATA..: **22/02/2023** CONTRATO..: 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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2222)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 390,60

Valor por Extenso:
**trezentos e noventa 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: **22/02/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 22/02/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	222031	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 565	DATA: 22/02/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/02/2023

Fornededor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2222)	390,60
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**390,60**

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 Ações do Programa SAMU VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
390,60	390,60	390,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **390,60**

trezentos e noventa reais e sessenta centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **222031**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 571

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2222)

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 390,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
222031	/ 1	020601	10.302.0011.2164.0000	3.1.90.11.00	RR$ 390,60	RR$ 0,00	RR$ 390,60
TOTAL....					RR$ 390,60	RR$ 0,00	RR$ 390,60

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 390,60**

(trezentos e noventa reais e sessenta centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
02/2023

Folha Mensal

2222

01/03/2023 16:28:37

Resumo Contábil

Unidade Orçamentária igual a 000125

Unidade: 000125 - SEC. DE SAUDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	6.054,30
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	6.054,30
Total de Descontos	2.681,45
Total Líquido	3.372,85
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	6.054,30 (+)
Total Patronal	601,53 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	6.655,83

Total de Descontos	
Total de Descontos	2.681,45 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.681,45

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	601,53	0,00	0,00	0,00	601,53
Total	601,53	0,00	0,00	0,00	601,53

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	3.906,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	781,20	
051	Adicional Noturno 25%	3	57,00	976,50	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	6,00	390,60	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	123,00	2.148,30
Salário Base	90,00	3.906,00
Total	**213,00**	**6.054,30**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	330,05	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	2	264,00	476,98	
410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Líquido	1	1,00	545,28	
609	CONSIGNADO BRADESCO	4	144,00	708,08	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	19,53	
942	CAJUPREV	3	42,00	601,53	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	548,50	2.681,45
Total	**548,50**	**2.681,45**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	601,53
Total	601,53

Base de I.R.R.F.	**6.054,30**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**4.296,60**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.296,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
02/2023

Folha Mensal

Folha de Pagamento 01/03/2023 18:27:30

Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES DE CASTRO	02/05/2011	0071 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	21/96	330,05
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Liquido	1,00	545,28
P	051	Adicional Noturno 25%	19,00	325,50	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	56/72	124,25
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	57/72	193,14
					D	942	CAJUPREV	14,00	200,51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.018,10	2.018,10	1.393,23	624,87

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA ARAGÃO	02/05/2011	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Economica Federal	9/144	147,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	296,82
P	051	Adicional Noturno 25%	19,00	325,50	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.018,10	2.018,10	645,32	1.372,78

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA OLIVEIRA	09/06/2008	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Economica Federal	17/120	328,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	93,87
P	051	Adicional Noturno 25%	19,00	325,50	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.018,10	2.018,10	642,90	1.375,20

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.296,60	6.054,30	6.054,30	2.681,45	3.372,85

Total Geral: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.296,60	6.054,30	6.054,30	2.681,45	3.372,85

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G333010841263916 1
01/03/2023 06:47:37

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/02/2023
Data para pagamento	28/02/2023

R$ 49.285,54

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	4.633,50
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	2.227,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.528,55
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.759	3.722,90
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	2.234,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	1.926,12
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	511,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	PROCESSADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	PROCESSADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	PROCESSADO	001	0023	15.754	1.375,20
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	2.676,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	2.259,43
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	2.384,89
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	2.893,21
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	2.006,09
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	1.737,31
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	2.439,74
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	2.945,45
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	2.945,45
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	2.486,62
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	1.636,20

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202030

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
-164.997,66	**164.997,66**	**200,00**	**-165.197,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HU.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202030	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HU.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1202030** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 776

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HU.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202030	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

F-mp 1202030

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.º255/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 01/11/2022	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 02/11/2022	4.5. Horário: 02H:20MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA NO HU

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:40:31
225502255 SEGUNDA VIA 0004

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 06/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO E.8B3.95C.EF0.17E.6E3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202031

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-165.197,66	**165.197,66**	**200,00**	**-165.397,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES DE LABORATORIO NO HU.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202031	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ :700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES DE LABORATORIO NO HU.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202031**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 664

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES DE LABORATORIO NO HU.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202031	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

Emp: 1202031

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.º268/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 17/11/2022	4.3. Horário: 02H:20MIN.
4.4. Data do Regresso: 18/11/2022	4.5. Horário: 01H:16MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES NO HU	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
FABIO ARAUJO SILVA		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.55
2255102255 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 06/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020605
AUTENTICACAO SISBB: 3.68F.75E.3B8.18E.5BA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202052

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-167.897,66	**167.897,66**	**100,00**	**-167.997,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202052	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO D E RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	100,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **VALOR A PAGAR**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202052**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 746

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202052	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00
TOTAL....					RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 100,00**

(cem reais) * * *

1202052

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.º271/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 23/11/2022	4.3. Horário: 03H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 23/11/2022	4.5. Horário: 19H:46MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA HO HOSPITAL SÃO MARCOS	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Paulo Afonso da R. J		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:40:31
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 06/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 9.465.4DB.10D.5E3.7EF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202053

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.01	**DIARIAS - NO PAIS (DENTRO DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-167.997,66	**167.997,66**	**200,00**	**-168.197,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA RETORNO COM CIRURGIÃO NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1202053	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA RETORNO COM CIRURGIÃO NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1202053** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 747

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA PARA LEVAR PACIENTE PARA RETORNO COM CIRURGIÃO NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202053	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

1202053

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.º257/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 03/11/2022	4.3. Horário: 00H:40MIN.
4.4. Data do Regresso: 04/11/2022	4.5. Horário: 01H:30MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA RETORNO COM CIRURGIÃO NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:40:31
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	06/02/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.770
VALOR TOTAL	200,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 9.B10.72C.263.341.F26

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202055

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
-168.197,66	**168.197,66**	**200,00**	**-168.397,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES DE IMAGEM NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** | **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1202055	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REAL IZAR EXAMES DE IMAGEM NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202055** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 750

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES DE IMAGEM NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202055	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

1202055

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.º264/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

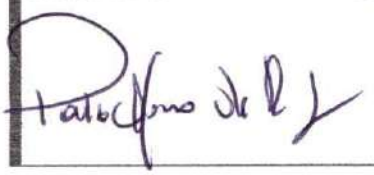
4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 09/11/2022	4.3. Horário: 02H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 10/11/2022	4.5. Horário: 00H:42MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES DE IMAGEM NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:40:31
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.770
VALOR TOTAL	200,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 8.92A.E0D.95B.833.7D6

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202056

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
-168.397,66	**168.397,66**	**200,00**	**-168.597,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA COM NEURPEDIATRIA NO INSTITUTO NEUROCIENCIAS

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1202056	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA COM NEURPEDIATRIA NO INSTITUTO NEUROCIENCIAS	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202056** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 751

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA COM NEURPEDIATRIA NO INSTITUTO NEUROCIENCIAS

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202056	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

1202056

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.º270/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 21/11/2022	4.3. Horário: 01H:50MIN.
4.4. Data do Regresso: 22/11/2022	4.5. Horário: 00H:48MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA COM NEURPEDIATRA NO INSTITUTO NEUROCIENCIAS	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Paulo Afonso da R. J		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:40:31
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	06/02/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.770
VALOR TOTAL	200,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 5.C30.0D2.137.EF1.3DC

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202057

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
-168.597,66	**168.597,66**	**100,00**	**-168.697,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA PARA BUSCAR TESTE RÁPIDO NO LACEN.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 100,00

Valor por Extenso:
cem reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1202057	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA PARA BUSCAR TESTE RÁPIDO N O LACEN.	100,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **VALOR A PAGAR**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202057**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 752

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA PARA BUSCAR TESTE RÁPIDO NO LACEN.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202057	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00
TOTAL....					RR$ 100,00	RR$ 0,00	RR$ 100,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 100,00**

(cem reais) * * *

1202057

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.º261/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 08/11/2022	4.3. Horário: 08H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 08/11/2022	4.5. Horário: 20H:40MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PEGAR TESTE RÁPIDO NO LACEN

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Paulo Afonso da R J		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:40:31
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	06/02/2023
NR. DOCUMENTO	552.255.000.023.770
VALOR TOTAL	100,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 7.419.167.420.BB1.CEE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202059

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
-168.697,66	**168.697,66**	**200,00**	**-168.897,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM PARA TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA COM NEUROPEDIATRA NO INSTITUTO NEUROCIENCIAS

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202059	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ :700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM PARA TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA COM NEUROPEDIATRA NO INSTITUTO NEUROCIENCIAS	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1202059** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 754

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM PARA TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA COM NEUROPEDIATRA NO INSTITUTO NEUROCIENCIAS

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202059	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

1202059

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.º262/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 07/11/2022	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 08/11/2022	4.5. Horário: 00H:20MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA COM NEUROPEDIATRA NO INSTITUTO NEUROCIENCIAS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.55
2255102255 SEGUNDA VIA 0009
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 06/02/2023

DOCUMENTO: 020602
AUTENTICACAO SISBB: E.DDB.120.B86.ADC.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 1202061

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
-209.688,27	**209.688,27**	**200,00**	**-209.888,27**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL HGV.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 200,00**

Valor por Extenso:
duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1202061	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ :700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL HGV.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202061**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 743

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL HGV.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202061	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

1202061

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.º273/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 29/11/2022	4.3. Horário: 04H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 30/11/2022	4.5. Horário: 01H:10MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL HGV

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.55
2255102255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 06/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020604
AUTENTICACAO SISBB: 8.7E3.0DA.03B.591.C77

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202062

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
-209.888,27	**209.888,27**	**200,00**	**-210.088,27**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** CÓDIGO: **81**

ENDEREÇO: **POV. BARRA GRANDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES NO HEMOPI.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 200,00

Valor por Extenso:
duzentos reais * * *

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202062	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: 81 **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS** CPF/CNPJ :821.609.293-87
ENDEREÇO: POV. BARRA GRANDE CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO P ACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES NO HEMOPI.	200,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
200,00	200,00	200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **200,00**

duzentos reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202062** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 742

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS**

CNPJ/CPF: **821.609.293-87** Cod...: **81**

Endereço: **POV. BARRA GRANDE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES NO HEMOPI.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202062	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.01	RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00
TOTAL....					RR$ 200,00	RR$ 0,00	RR$ 200,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 200,00**

(duzentos reais) * * *

1202062

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.º272/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS CPF: 821.609.293-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 28/11/2022	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 29/11/2022	4.5. Horário: 01H:26MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTAS E EXAMES NO HEMOPI

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Antonio Maria Damasceno Veras		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 15514-4 BB

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:41:53
225502255 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 06/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.514
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 6.79C.21F.C9F.EDA.753

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202051

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.02	**DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-169.657,66	**169.657,66**	**280,00**	**-169.937,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE FELIX DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** CÓDIGO: **2251**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A SOBRAL-CE LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICORDIA.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 280,00**

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202051	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: 2251 **JOSE FELIX DE ARAUJO** CPF/CNPJ :686.202.763-87
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A SOBRAL-CE LEVANDO PAC IENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICORDIA.	280,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **VALOR A PAGAR**	**280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
280,00	280,00	280,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202051**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 745

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **JOSE FELIX DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** Cod...: **2251**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A SOBRAL-CE LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICORDIA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202051	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.02	RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00
TOTAL....					RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 280,00**

(duzentos e oitenta reais) * * *

1202055

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.º269/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: JOSÉ FÉLIX DE ARAUJO CPF: 686.202.763-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/SOBRAL-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 19/11/2022	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 20/11/2022	4.5. Horário: 01H:15MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO NA SANTA CASA

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
José Félix de Araujo		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 3971-3 CC: 11.923-7 BB

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:41:52
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	06/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.971.000.011.923
VALOR TOTAL	280,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.923-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 4.959.51E.9CF.AAB.FB6

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202054

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.02	**DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-169.937,66	**169.937,66**	**280,00**	**-170.217,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** CÓDIGO: **1923**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA A FORTALEZA-CE PARA PEGAR PACIENTE QUE ESTAVA DE ALTA NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 280,00**

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202054	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornecedor: 1923 **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA A FORTALEZA-CE PARA PEGAR PACIENTE QU E ESTAVA DE ALTA NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.	280,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
280,00	280,00	280,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1202054** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 749

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **991.528.603-10** Cod...: **1923**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA A FORTALEZA-CE PARA PEGAR PACIENTE QUE ESTAVA DE ALTA NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202054	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.02	RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00
TOTAL....					RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 280,00**

(duzentos e oitenta reais) * * *

1202054

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.º265/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/FORTALEZA-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 10/11/2022	4.3. Horário: 00H:28MIN.
4.4. Data do Regresso: 11/11/2022	4.5. Horário: 01H:12MIN.
4.6. Objetivo : PEGAR PACIENTE DE ALTA NO HOPITAL ALBERT SABIAN	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:40:31
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 06/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 280,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO A.713.54F.6FE.8DD.C0A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202058

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.02	**DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-170.217,66	**170.217,66**	**280,00**	**-170.497,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A FORTALEZA LEVANDO PACIENTE PARA O HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 280,00

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202058	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ :700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A FORTALEZA LEVANDO PACIENTE PARA O HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.	280,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **VALOR A PAGAR**	**280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
280,00	280,00	280,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1202058** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 753

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A FORTALEZA LEVANDO PACIENTE PARA O HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202058	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.02	RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00
TOTAL....					RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 280,00**

(duzentos e oitenta reais) * * *

1202058

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.º260/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/FORTALEZA-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 05/11/2022	4.3. Horário: 00H:16MIN.
4.4. Data do Regresso: 06/11/2022	4.5. Horário: 01H:20MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE AO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Fabio Araujo Silva		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.55
2255102255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 280,00
DEBITO EM: 06/02/2023

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: 2.2D1.069.1DA.0E6.37A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202060

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.02	**DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-210.088,27	**210.088,27**	**280,00**	**-210.368,27**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FABIO DE ARAUJO SILVA** Telefone:

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** CÓDIGO: **1393**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 **Saúde - Despesas com ASPS**
000 **Saúde - Despesas com ASPS**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A FORTALEZA PARA BUSCAR PACIENTE QUE RECEBEU ALTA HOSPITALAR NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento** **VALOR TOTAL...: 280,00**

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202060	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: 1393 **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ :700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A FORTALEZA PARA BUSCAR PACIENTE QUE RECEBEU ALTA HOSPITALAR NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.	280,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
280,00	280,00	280,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202060** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 744

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A FORTALEZA PARA BUSCAR PACIENTE QUE RECEBEU ALTA HOSPITALAR NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202060	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.02	RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00
TOTAL....					RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 280,00**

(duzentos e oitenta reais) * * *

1202060

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.º266/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/FORTALEZA-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 12/11/2022	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 13/11/2022	4.5. Horário: 00H: 18MIN.
4.6. Objetivo : PEGAR PACIENTE DE ALTA NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIAN	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Fabio Araujo Silva		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.55
2255102255 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 280,00
DEBITO EM: 06/02/2023

==========

DOCUMENTO: 020603
AUTENTICACAO SISBB: 8.C0F.C6F.99D.527.B1E

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202063

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 14	**DIÁRIAS - CIVIL**
3.3.90.14.02	**DIARIAS - NO PAIS (FORA DO ESTADO)**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-210.368,27	**210.368,27**	**280,00**	**-210.648,27**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE FELIX DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** CÓDIGO: **2251**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICORDIA, EM SOBRAL-CE.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 280,00

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202063	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: 2251 **JOSE FELIX DE ARAUJO** CPF/CNPJ :686.202.763-87
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR TRATA MENTO NA SANTA CASA DE MISERICORDIA, EM SOBRAL-CE.	280,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento **VALOR A PAGAR**	**280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
280,00	280,00	280,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202063** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 741

DATA DA ORDEM: **06/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **06/02/2023**

Credor..: **JOSE FELIX DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **686.202.763-87** Cod...: **2251**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO NA SANTA CASA DE MISERICORDIA, EM SOBRAL-CE.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202063	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.02	RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00
TOTAL....					RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 280,00**

(duzentos e oitenta reais) * * *

1202063

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.º258/2022

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: JOSÉ FÉLIX DE ARAUJO CPF: 686.202.763-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/SOBRAL-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 04/11/2022	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 05/11/2022	4.5. Horário: 01H:16MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR TRATAMENTO NA SANTA CASA	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
José Felix de Araujo		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 3971-3 CC: 11.923-7 BB

06/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:41:53
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	06/02/2023
NR. DOCUMENTO	553.971.000.011.923
VALOR TOTAL	280,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE FELIX DE ARAUJO
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.923-7

NR. DOCUMENTO	552.255.000.007.861
NR.AUTENTICACAO	7.C72.8CF.627.5D3.4BC

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1201006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.01	**COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-102.179,62	**102.179,62**	**62.818,04**	**-164.997,66**

FICHA..: **8005** DATA..: **01/12/2022** CONTRATO..: **01.2801/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** Telefone: **(11) 4154-**

CNPJ/CPF: **05.340.639/0001-30** CÓDIGO: **3812**

ENDEREÇO: **CALC CANOPO** CIDADE..: **SANTANA DE PARNAIBA** U.F..:: **SP**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SEEMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2801/2022.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 62.818,04

Valor por Extenso:
sessenta e dois mil, oitocentos e dezoito reais e quatro centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 01/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1201006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 01/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000001/21	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/12/2022

Fornededor: 3812 **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** CPF/CNPJ :05.340.639/0001-30
ENDEREÇO: CALC CANOPO SANTANA DE PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SEEMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NE CESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2801/2022.	62.818,04
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **62.818,04**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
62.818,04	62.818,04	62.818,04	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **62.818,04**

sessenta e dois mil, oitocentos e dezoito reais e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1201006** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 793

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

Credor..: **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**

CNPJ/CPF: **05.340.639/0001-30** Cod...: **3812**

Endereço: **CALC CANOPO**

Cidade..: **SANTANA DE PARNAIBA** U.F...: **SP**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SEEMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO N°01.2801/2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 62.818,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1201006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.01	RR$ 62.818,04	RR$ 0,00	RR$ 62.818,04
TOTAL....					RR$ 62.818,04	RR$ 0,00	RR$ 62.818,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 62.818,04**

(sessenta e dois mil, oitocentos e dezoito reais e quatro centavos) * * *

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:09:23
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	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	552.857.000.086.151
VALOR TOTAL	62.818,04

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRIME CONSULT REC E REP
AGENCIA: 2857-6 CONTA: 86.151-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO 8.E31.562.56D.B5C.C89

PREFEITURA DE SANTANA DE PARNAÍBA

Estado de São Paulo

PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
CALC CANOPO, 11 - ANDAR 2 SALA 3 CENTRO APOIO II
ALPHAVILLE - Santana de Parnaíba / SP 06541-078
Fone: 19-35187000 email: gustavo.faturamento@primebeneficios.com.br
CNPJ: 05.340.639/0001-30 CCM: 0000072270 IE: 623.051.405.115
Código de Serviço: 10.05 - agenciamento, corretagem ou intermediação de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por qualsquer meios
Data de Emissão: 01/12/2022

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 1414103
- Ref: FITG_1056097 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
1414103	62.818,04	31/12/2022

TOMADOR	**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**
ENDEREÇO	**R PRINCIPAL, SN - CENTRO**
MUNICÍPIO	**CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI CEP: 64222-000**
END.COBRANÇA	**o mesmo**
CNPJ/CPF	**01.612.620/0001-44 Inscr.EST./ RG : ISENTO**

VALOR POR EXTENSO	SESSENTA E DOIS MIL E OITOCENTOS E DEZOITO REAIS E QUATRO 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
6919,145	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA	5,291856	36.615,12
1856,785	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	7,344043	13.636,31
2340,835	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	5,368430	12.566,61

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 1129535 - ATENCAO BASICA - PERIODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022 - 01.2801/2022 - VALOR COMISSAO OU CORRETAGEM = ZERO, NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO CONF.IN -SRFN N 1234 DE 11/01/2012 - ART. 18 PARAG. 1,2 E 6, NAO-INCIDENCIA DE ISSQN CONFORME REGIME ESPECIAL MEDIANTE PARECER JURIDICO Nº 144/2018- O.S 87/2018. - SERV. INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 64.660,87 - VL DESCONTO R$ 1.842,83 - VL LIQUIDO R$ 62.818,04 DISPENSA RETENCAO P/ PREVIDENCIA SOCIAL (INSS) ART. 126, CAPUT, DA IN RFB 971/2009/ ART. 108. IN RFB 2110/2022 . DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL 001, AGENCIA 2857-6, CONTA CORRENTE 86151-0 - *** ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO OS JUROS NA FORMA PREVISTA EM CONTRATO E NA LEGISLACAO ***

NÃO VALE COMO RECIBO				VALOR TOTAL DA NOTA
	(-) Deduções:	R$	62.818,04	
	Base ISS	R$	0,00	
	Alíquota:	%	2,00	
	ISS Incluso	R$	0,00	R$ 62.818,04

Assinatura Digital			
IM57105K	28ITKB5Q	HEKM4R4M	UMR3RFYK
Q71RQL1I	CZBF8YRG	XVOE1ECD	RAGAUYMH
Z176ZCQN	WB6AG6HU	PLG1FW5L	SW43HPA1
WXRTDLQA	5J12V5GU	GIB15NWT	NL2EDQ0P

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 1414103 Santana de Parnaíba - CCM: 0000072270			
IM57105K	28ITKB5Q	HEKM4R4M	UMR3RFYK
Q71RQL1I	CZBF8YRG	XVOE1ECD	RAGAUYMH
Z176ZCQN	WB6AG6HU	PLG1FW5L	SW43HPA1
WXRTDLQA	5J12V5GU	GIB15NWT	NL2EDQ0P

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

FATURA: #1129535

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

DATA EMISSÃO: 01/12/2022
PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/11/2022 a 30/11/2022
VENCIMENTO: 31/12/2022
DATA IMPRESSÃO: 08/02/2023 11:08:04
Objeto do Contrato: Prestação de Serviço de Gerenciamento de Abastecimento.

PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA
CNPJ: 05.340.639/0001-30
ENDEREÇO: CALC CANOPO, 11, ANDAR 2 SALA 3 CENTRO APOIO II
CIDADE: SANTANA DE PARNAIBA - UF: sp - CEP: 06541-078
CONTATO:
TELEFONE: (19) 3518-7000 E-MAIL:gustavo.faturamento@primebeneficios.com.br

MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ: 01.612.620/0001-44 - Código: 6285
ENDEREÇO: R PRINCIPAL, SN, CENTRO
CIDADE: CAJUEIRO DA PRAIA - UF: PI - CEP: 64.222-000
CONTATO: gestor
TELEFONE: E-MAIL:redbullcamurupim@hotmail.com

DESCRIÇÃO DA FATURA

FATURA 1129535 - ATENCAO BASICA - PERIODO DE 01/11/2022 A 30/11/2022 - 01.2801/2022 - VALOR COMISSAO OU CORRETAGEM = ZERO, NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO CONF.IN -SRFN Nº 1234 DE 11/01/2012 - ART. 18 PARAG. 1,2 E 6, NAO-INCIDENCIA DE ISSQN CONFORME REGIME ESPECIAL MEDIANTE PARECER JURIDICO Nº 144/2018- O.S 87/2018. - SERV. INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 64.660,87 - VL DESCONTO R$ 1.842,83 - VL LIQUIDO R$ 62.818,04 DISPENSA RETENCAO P/ PREVIDENCIA SOCIAL (INSS) ART. 126, CAPUT, DA IN RFB 971/2009/ ART. 108. IN RFB 2110/2022 . DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL 001, AGENCIA 2857-6, CONTA CORRENTE 86151-0 - * ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO OS JUROS NA FORMA PREVISTA EM CONTRATO E NA LEGISLACAO ***

CONSUMO

DESCRIÇÃO	QTD.	VL. UNITÁRIO	TOTAL
CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA	6919,1450	R$ 5,291856	R$ 36.615,12
CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	1856,7850	R$ 7,344043	R$ 13.636,31
CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	2340,8350	R$ 5,368430	R$ 12.566,61
TAXA: -2,85% R$ -1.842,83		**VALOR FATURA A RECEBER**	**R$ 62.818,04**

ATESTO

Atestada por ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS

Nível: ADMINISTRADOR

Data: 29/12/2022

FATURA: #1129535

TICKETS DE TRANSAÇÕES

Transação	Data	Estabelecimento	CNPJ	Placa	Serviço	Bruto	Líquido	Considerado	Num Nota	Condutor
2593	01/11/2022	POSTO J SALES	22.148.708/0001-27	PIW-5269	GASOLINA	R$ 79,02	R$ 76,77	R$ 79,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2595	01/11/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	OVX-0401	GASOLINA	R$ 156,25	R$ 151,80	R$ 156,25	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2596	01/11/2022	POSTO SAO DOMINGOS LTDA	69.366.128/0002-50	PIW-5269	GASOLINA	R$ 312,45	R$ 303,55	R$ 312,45	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2597	01/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 1.138,50	R$ 1.106,05	R$ 1.138,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2598	01/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRS6E82	GASOLINA	R$ 838,50	R$ 814,60	R$ 838,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2599	01/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 944,54	R$ 917,62	R$ 944,54	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2600	01/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	PIK-7343	GASOLINA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2601	01/11/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	OVX-0401	GASOLINA	R$ 145,00	R$ 140,87	R$ 145,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2602	01/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 185,01	R$ 179,74	R$ 185,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2603	01/11/2022	POSTO J SALES	22.148.708/0001-27	PIW-5269	GASOLINA	R$ 253,51	R$ 246,29	R$ 253,51	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2604	01/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 254,02	R$ 246,78	R$ 254,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2605	02/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2606	02/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 100,36	R$ 97,50	R$ 100,36	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2609	03/11/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 352,79	R$ 342,74	R$ 352,79	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2610	03/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 1.138,50	R$ 1.106,05	R$ 1.138,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2611	03/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 1.021,04	R$ 991,94	R$ 1.021,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1129535

2612	03/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 201,50	R$ 195,76	R$ 201,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2613	03/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2614	03/11/2022	POSTO SHOPPING	23.523.384/0009-80	PIW-5269	GASOLINA	R$ 171,89	R$ 166,99	R$ 171,89	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2615	03/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2616	04/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2617	04/11/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 280,00	R$ 272,02	R$ 280,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2618	04/11/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2633	05/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 265,61	R$ 258,04	R$ 265,61	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2639	08/11/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2642	08/11/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2643	08/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2648	09/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRT4F95	GASOLINA	R$ 838,50	R$ 814,60	R$ 838,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2649	09/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 838,50	R$ 814,60	R$ 838,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2650	09/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	PIW-5269	GASOLINA	R$ 838,50	R$ 814,60	R$ 838,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2651	09/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 1.138,50	R$ 1.106,05	R$ 1.138,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2652	09/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRS6E82	GASOLINA	R$ 838,50	R$ 814,60	R$ 838,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2653	09/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QEH-0744	DIESEL S10	R$ 1.138,50	R$ 1.106,05	R$ 1.138,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1129535

2654	09/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	PIX-7288	GASOLINA	R$ 838,50	R$ 814,60	R$ 838,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2655	09/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	OVX-0401	GASOLINA	R$ 838,50	R$ 814,60	R$ 838,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2656	09/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2658	10/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2659	10/11/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIK-7343	GASOLINA	R$ 170,29	R$ 165,44	R$ 170,29	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2660	10/11/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 117,20	R$ 113,86	R$ 117,20	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2667	10/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 135,03	R$ 131,18	R$ 135,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2669	10/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 1.138,50	R$ 1.106,05	R$ 1.138,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2670	10/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 949,91	R$ 922,84	R$ 949,91	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2671	10/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 201,00	R$ 195,27	R$ 201,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2673	11/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	PIW-5269	GASOLINA	R$ 838,50	R$ 814,60	R$ 838,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2674	11/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	PIX-7288	GASOLINA	R$ 838,50	R$ 814,60	R$ 838,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2675	11/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRS6E82	GASOLINA	R$ 644,91	R$ 626,53	R$ 644,91	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2676	11/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2679	12/11/2022	POSTO J SALES	22.148.708/0001-27	PIK-7343	GASOLINA	R$ 221,98	R$ 215,65	R$ 221,98	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2680	12/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	OVX-0401	GASOLINA	R$ 838,50	R$ 814,60	R$ 838,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2681	12/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 544,03	R$ 528,53	R$ 544,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

2683	12/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRS6E82	GASOLINA	R$ 201,00	R$ 195,27	R$ 201,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2684	13/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 149,99	R$ 145,72	R$ 149,99	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2685	14/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 194,25	R$ 188,71	R$ 194,25	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2686	14/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 215,43	R$ 209,29	R$ 215,43	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2687	14/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 192,03	R$ 186,56	R$ 192,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2689	14/11/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIW-5269	GASOLINA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2691	14/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 182,04	R$ 176,85	R$ 182,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2692	14/11/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIW-5269	GASOLINA	R$ 130,02	R$ 126,31	R$ 130,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2693	14/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 150,09	R$ 145,81	R$ 150,09	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2700	14/11/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	QRS6E82	GASOLINA	R$ 260,37	R$ 252,95	R$ 260,37	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2701	14/11/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRT4F95	GASOLINA	R$ 233,90	R$ 227,23	R$ 233,90	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2702	14/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 196,91	R$ 191,30	R$ 196,91	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2703	15/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 369,01	R$ 358,49	R$ 369,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2706	15/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 155,01	R$ 150,59	R$ 155,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2707	15/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2708	15/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 48,67	R$ 47,28	R$ 48,67	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2709	15/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

2713	16/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 140,00	R$ 136,01	R$ 140,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2714	16/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2717	16/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 282,01	R$ 273,97	R$ 282,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2720	16/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	QRT4F95	GASOLINA	R$ 838,50	R$ 814,60	R$ 838,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2721	16/11/2022	POSTO BRISAMAR	40.467.445/0001-09	OVX-0401	GASOLINA	R$ 274,79	R$ 266,96	R$ 274,79	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2731	16/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA	R$ 170,00	R$ 165,16	R$ 170,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2732	16/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 283,90	R$ 275,81	R$ 283,90	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2733	16/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 164,04	R$ 159,38	R$ 164,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2734	16/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 180,36	R$ 175,22	R$ 180,36	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2740	17/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 130,39	R$ 126,67	R$ 130,39	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2741	17/11/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	OVX-0401	GASOLINA	R$ 175,03	R$ 170,04	R$ 175,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2742	17/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 179,28	R$ 174,17	R$ 179,28	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2743	17/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 187,87	R$ 182,52	R$ 187,87	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2744	17/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 143,36	R$ 139,29	R$ 143,36	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2745	17/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 171,05	R$ 166,18	R$ 171,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2749	17/11/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	QRT4F95	GASOLINA	R$ 251,35	R$ 244,19	R$ 251,35	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2751	17/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1129535

2752	17/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 80,25	R$ 77,96	R$ 80,25	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2753	17/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2757	17/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 264,31	R$ 256,78	R$ 264,31	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2758	18/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 185,03	R$ 179,76	R$ 185,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2762	18/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 202,00	R$ 196,24	R$ 202,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2763	18/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 210,07	R$ 204,08	R$ 210,07	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2764	18/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 110,02	R$ 106,88	R$ 110,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2773	18/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 187,42	R$ 182,08	R$ 187,42	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2774	18/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 328,04	R$ 318,69	R$ 328,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2775	18/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 314,17	R$ 305,22	R$ 314,17	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2776	18/11/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIX-7288	GASOLINA	R$ 436,48	R$ 424,04	R$ 436,48	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2779	18/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 218,00	R$ 211,79	R$ 218,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2780	19/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 422,11	R$ 410,06	R$ 422,11	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2782	19/11/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIX-7288	GASOLINA	R$ 250,12	R$ 242,99	R$ 250,12	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2783	19/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 265,00	R$ 257,45	R$ 265,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2788	19/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 225,04	R$ 218,63	R$ 225,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2791	19/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 464,02	R$ 450,80	R$ 464,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

2792	19/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2793	19/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 166,17	R$ 161,43	R$ 166,17	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2799	19/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 258,00	R$ 250,65	R$ 258,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2800	20/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2801	20/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 190,01	R$ 184,59	R$ 190,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2804	20/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 170,00	R$ 165,16	R$ 170,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2807	20/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 88,07	R$ 85,56	R$ 88,07	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2808	20/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 310,02	R$ 301,18	R$ 310,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2809	20/11/2022	POSTO SHOPPING	23.523.384/0009-80	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 310,81	R$ 301,95	R$ 310,81	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2811	21/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 398,34	R$ 386,99	R$ 398,34	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2812	21/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 320,61	R$ 311,47	R$ 320,61	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2818	21/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 220,05	R$ 213,78	R$ 220,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2819	21/11/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIW-5269	GASOLINA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2825	21/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 162,32	R$ 157,69	R$ 162,32	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2826	21/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 98,45	R$ 95,64	R$ 98,45	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2827	21/11/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 252,03	R$ 244,85	R$ 252,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2828	21/11/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIW-5269	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1129535

2829	21/11/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIX-7288	GASOLINA	R$ 170,08	R$ 165,23	R$ 170,08	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2830	21/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 100,00	R$ 97,15	R$ 100,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2831	21/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 102,92	R$ 99,99	R$ 102,92	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2832	21/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 132,62	R$ 128,84	R$ 132,62	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2833	21/11/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	QRS6E82	GASOLINA	R$ 170,61	R$ 165,75	R$ 170,61	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2834	21/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 276,79	R$ 268,90	R$ 276,79	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2839	21/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA	R$ 315,02	R$ 306,04	R$ 315,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2840	21/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL S10	R$ 313,10	R$ 304,18	R$ 313,10	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2841	21/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 274,04	R$ 266,23	R$ 274,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2842	21/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA	R$ 264,17	R$ 256,64	R$ 264,17	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2845	22/11/2022	POSTO ESTRELA	23.523.384/0010-13	OVX-0401	GASOLINA	R$ 185,36	R$ 180,08	R$ 185,36	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2849	22/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 215,02	R$ 208,89	R$ 215,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2851	22/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 325,01	R$ 315,75	R$ 325,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2852	22/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 280,00	R$ 272,02	R$ 280,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2854	22/11/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIK-7343	GASOLINA	R$ 193,41	R$ 187,90	R$ 193,41	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2855	22/11/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	QRT4F95	GASOLINA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2856	22/11/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIW-5269	GASOLINA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1129535

2858	22/11/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIX-7288	GASOLINA	R$ 390,03	R$ 378,91	R$ 390,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2859	22/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2861	23/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 207,02	R$ 201,12	R$ 207,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2862	23/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2863	23/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2864	23/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 141,03	R$ 137,01	R$ 141,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2866	23/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 401,35	R$ 389,91	R$ 401,35	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2867	23/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2868	23/11/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	QEH-0744	DIESEL S10	R$ 140,00	R$ 136,01	R$ 140,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2869	23/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 356,00	R$ 345,85	R$ 356,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2870	23/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 148,18	R$ 143,96	R$ 148,18	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2874	23/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2875	23/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA	R$ 236,63	R$ 229,89	R$ 236,63	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2876	23/11/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	QRS6E82	GASOLINA	R$ 192,34	R$ 186,86	R$ 192,34	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2877	23/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA	R$ 307,98	R$ 299,20	R$ 307,98	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2878	23/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 133,64	R$ 129,83	R$ 133,64	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2879	23/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 320,00	R$ 310,88	R$ 320,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1129535

2883	24/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 230,00	R$ 223,45	R$ 230,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2884	24/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 208,00	R$ 202,07	R$ 208,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2891	24/11/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 226,10	R$ 219,66	R$ 226,10	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2892	24/11/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	QRT4F85	GASOLINA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2893	24/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 100,00	R$ 97,15	R$ 100,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2894	24/11/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	QRS6E82	GASOLINA	R$ 146,44	R$ 142,27	R$ 146,44	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2895	24/11/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	QRT4F85	GASOLINA	R$ 281,64	R$ 273,61	R$ 281,64	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2897	25/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 126,65	R$ 123,04	R$ 126,65	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2898	25/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2899	25/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 140,03	R$ 136,04	R$ 140,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2900	25/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 211,40	R$ 205,38	R$ 211,40	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2901	25/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 420,82	R$ 408,83	R$ 420,82	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2903	25/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 424,56	R$ 412,46	R$ 424,56	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2904	25/11/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIK-7343	GASOLINA	R$ 194,00	R$ 188,47	R$ 194,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2907	25/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA	R$ 336,46	R$ 326,87	R$ 336,46	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2910	25/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 360,00	R$ 349,74	R$ 360,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2911	25/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 140,08	R$ 136,09	R$ 140,08	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1129535

2912	25/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA	R$ 279,38	R$ 271,42	R$ 279,38	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2919	26/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 270,00	R$ 262,31	R$ 270,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2922	26/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 170,71	R$ 165,84	R$ 170,71	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2929	26/11/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 240,01	R$ 233,17	R$ 240,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2930	26/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 236,10	R$ 229,37	R$ 236,10	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2934	26/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 92,24	R$ 89,61	R$ 92,24	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2935	26/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 278,07	R$ 270,15	R$ 278,07	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2936	27/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 272,03	R$ 264,28	R$ 272,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2937	27/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 336,39	R$ 326,80	R$ 336,39	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2938	27/11/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIK-7343	GASOLINA	R$ 171,99	R$ 167,09	R$ 171,99	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2939	27/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 241,07	R$ 234,20	R$ 241,07	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2940	27/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA	R$ 262,53	R$ 255,05	R$ 262,53	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2941	27/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2942	27/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 277,67	R$ 269,76	R$ 277,67	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2943	27/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA	R$ 267,88	R$ 260,25	R$ 267,88	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2947	28/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 192,00	R$ 186,53	R$ 192,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2948	28/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 193,02	R$ 187,52	R$ 193,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1129535

2953	28/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 195,00	R$ 189,44	R$ 195,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2954	28/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 370,95	R$ 360,38	R$ 370,95	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2955	28/11/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRT4F95	GASOLINA	R$ 365,00	R$ 354,60	R$ 365,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2956	28/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA	R$ 214,93	R$ 208,80	R$ 214,93	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2959	29/11/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2960	29/11/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIW-5269	GASOLINA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2961	29/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 470,74	R$ 457,32	R$ 470,74	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2963	29/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 220,00	R$ 213,73	R$ 220,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2964	29/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 453,00	R$ 440,09	R$ 453,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2965	29/11/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 259,65	R$ 252,25	R$ 259,65	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2966	29/11/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	QRS6E82	GASOLINA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2967	29/11/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIW-5269	GASOLINA	R$ 260,00	R$ 252,59	R$ 260,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2968	29/11/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 90,02	R$ 87,45	R$ 90,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2971	29/11/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIX-7288	GASOLINA	R$ 415,80	R$ 403,95	R$ 415,80	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2972	29/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 161,01	R$ 156,42	R$ 161,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2973	29/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2976	29/11/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 150,10	R$ 145,82	R$ 150,10	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1129535

2977	29/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA	R$ 263,90	R$ 256,38	R$ 263,90	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2978	29/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 140,04	R$ 136,05	R$ 140,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2979	29/11/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA	R$ 268,71	R$ 261,05	R$ 268,71	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2980	29/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 234,58	R$ 227,89	R$ 234,58	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2983	30/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 263,00	R$ 255,50	R$ 263,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2984	30/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 135,14	R$ 131,29	R$ 135,14	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2988	30/11/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 296,56	R$ 288,11	R$ 296,56	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2990	30/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-5442	DIESEL S10	R$ 271,80	R$ 264,05	R$ 271,80	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2991	30/11/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	QRS6E82	GASOLINA	R$ 202,29	R$ 196,52	R$ 202,29	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2992	30/11/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIK-7343	GASOLINA	R$ 192,75	R$ 187,26	R$ 192,75	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2993	30/11/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIX-7288	GASOLINA	R$ 308,68	R$ 299,88	R$ 308,68	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
2994	30/11/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 95,13	R$ 92,42	R$ 95,13	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202023

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
-204.328,29	**204.328,29**	**5.359,98**	**-209.688,27**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: **01.2208/2022** 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 PNEUS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 5.359,98

Valor por Extenso:
cinco mil, trezentos e cinquenta e nove reais e noventa e oito centavo

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1202023	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO PRESENCIAL 000014/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2022

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 EDUCAÇÃO DESTE MUNICIPIO.	5.359,98
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **5.359,98**

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
5.359,98	5.359,98	5.359,98	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.359,98**

cinco mil, trezentos e cinquenta e nove reais e noventa e oito centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202023** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 658

DATA DA ORDEM: **02/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **02/02/2023**

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 EDUCAÇÃO DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 5.359,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202023	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.39	RR$ 5.359,98	RR$ 0,00	RR$ 5.359,98
TOTAL....					RR$ 5.359,98	RR$ 0,00	RR$ 5.359,98

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 5.359,98**

(cinco mil, trezentos e cinquenta e nove reais e noventa e oito centavos) * * *

GOVERNO

Emissão de comprovantes

Emp 1202023

G332070857298446 1
07/02/2023 09:21:03

02/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:32:59
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	02/02/2023
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.575
VALOR TOTAL	5.359,98

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FLABIA T S O DUARTE - ME
AGENCIA: 1679-9 CONTA: 22.575-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.824

NR.AUTENTICACAO D.55C.8EC.D57.624.5B6

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

RECEBEMOS DE FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.460 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 000.000.460
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2222 1117 7985 9700 0164 5500 1000 0004 6010 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	322220020741045 - 09/11/2022 21:58

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	09/11/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PC DA MATRIZ, SN -	CENTRO		64222-000	10/11/2022
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	5.359,98

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.359,98

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
20	PNEU 215/65 ARO 16	40111000	0102	5405	UN	2,0000	973,3300	1.946,66					
24	PNEU 2165/70 ARO 14	40111000	0102	5405	UN	2,0000	503,3300	1.006,66					
30	PNEU 265/70 ARO 16	40111000	0102	5405	UND	2,0000	1.203,3300	2.406,66					

COF PG 02/02 1679-9 22575-4

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.	1-525 17x28.5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202027

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
-191.005,86	**191.005,86**	**4.314,93**	**-195.320,79**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: **01.2208/2022** 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 OLEO PARA MANUTENÇÃO DOS VEICULOS VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 4.314,93

Valor por Extenso:
**quatro mil, trezentos e quatorze reais e noventa 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: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1202027	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:PREGÃO PRESENCIAL 000014/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2022

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 OLEO PARA MANUTENÇÃO DOS VEICULOS VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	4.314,93
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **4.314,93**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.39 Desdobro 39	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.314,93	4.314,93	4.314,93	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.314,93**

quatro mil, trezentos e quatorze 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° **1202027**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 663

DATA DA ORDEM: **02/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/02/2023**

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 OLEO PARA MANUTENÇÃO DOS VEICULOS VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 4.314,93**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202027	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.39	RR$ 4.314,93	RR$ 0,00	RR$ 4.314,93
TOTAL....					RR$ 4.314,93	RR$ 0,00	RR$ 4.314,93

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 4.314,93**

(quatro mil, trezentos e quatorze reais e noventa e três centavos) * * *

02/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:30:16
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

Emp-1.102027

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA	02/02/2023
NR. DOCUMENTO	551.679.000.022.575
VALOR TOTAL	4.314,93

****** 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 9.07C.17F.44A.4B5.7BC

RECEBEMOS DE FLABIA T. DA SILVA OLIVEIRA DUARTE ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.461 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 000.000.461
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2222 1117 7985 9700 0164 5500 1000 0004 6110 0030 6108

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	322220020741910 - 09/11/2022 22:19

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	09/11/2022
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
PC DA MATRIZ, SN -	CENTRO		64222-000	10/11/2022
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	4.314,93

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	4.314,93

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
2	OLEO LUB 5W30 GAS	27101932	0102	5405	L	21,0000	44,3300	930,93					
33	FILTRO GI 04/7	84213100	0102	5102	UN	4,0000	26,6700	106,68					
4	FILTRO PEL 677	84219999	0102	5102	PC	2,0000	59,0000	118,00					
4	FILTRO PEL 2002	84219999	0102	5102	PC	2,0000	44,0000	88,00					
34	FILTRO PC 949	84219999	0102	5102	UN	2,0000	65,3300	130,66					
43	FLUIDO PARA FREIO DOT3	38190000	0102	5405	UND	6,0000	53,0000	318,00					
17	FILTRO PSL 158	84212300	0102	5102	PC	2,0000	76,0000	152,00					
16	OLEO LUB 140	27101931	0102	5405	L	4,0000	38,3300	153,32					
16	OLEO LUB 5W30 DIESEL	27101931	0102	5405	L	24,0000	63,0000	1.512,00					
28	OLEO SAE 90	27101932	0102	5405	L	4,0000	38,3300	153,32					
26	OLEO HIDRAULICO ATF	27101992	0102	5405	L	10,0000	36,6700	366,70					
23	FILTRO ARL 4141	84219999	0102	5102	PC	4,0000	71,3300	285,32					

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, PECAS E ACESSORIOS PARA PREFE ITURA DE CAJUEIRO DA PRAIS.SECRETARIA DE SAÚDE.	

1864 02/02

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
-170.777,66	**170.777,66**	**6.091,66**	**-176.869,32**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **THAWSON DE CARVALHO RICARDO** Telefone: **(88) 8809-**

CNPJ/CPF: **38.405.735/0001-78** CÓDIGO: **4525**

ENDEREÇO: **R RAIMUNDO CASTRO MIRANDAA** CIDADE..: **CHAVAL** U.F..:: **CE**

FONTE DE RECURSOS : **500 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 EXAMES LABORATORIAIS DEMANDADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE OUTUBRO DE 2022.(CAJUEIRO DA PRAIA) CONFORME CONTRATO N°02.1907/2022.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 6.091,66

Valor por Extenso:
seis mil 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: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1202025	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: **4525 THAWSON DE CARVALHO RICARDO** CPF/CNPJ :38.405.735/0001-78
ENDEREÇO: R RAIMUNDO CASTRO MIRANDAA CHAVAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES LABORATO RIAIS DEMANDADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE OUTUBRO DE 2022.(CAJUEIRO DA PRAIA) CONFORME CONTRATO Nº02.1907/2022.	6.091,66
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **6.091,66**

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
6.091,66	6.091,66	6.091,66	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.091,66**

seis mil e noventa e um reais e sessenta e seis centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1202025** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 661

DATA DA ORDEM: **02/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **02/02/2023**

Credor..: **THAWSON DE CARVALHO RICARDO**

CNPJ/CPF: **38.405.735/0001-78** Cod...: **4525**

Endereço: **R RAIMUNDO CASTRO MIRANDAA**

Cidade..: **CHAVAL** U.F...: **CE**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS DEMANDADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE OUTUBRO DE 2022.(CAJUEIRO DA PRAIA) CONFORME CONTRATO N°02.1907/2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.091,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202025	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.05	RR$ 6.091,66	RR$ 0,00	RR$ 6.091,66
TOTAL....					RR$ 6.091,66	RR$ 0,00	RR$ 6.091,66

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.091,66**

(seis mil e noventa e um reais e sessenta e seis centavos) * * *

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.00
2255102255 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0715-3 - CAMOCIM
CONTA: 26.625-6

FAVORECIDO: THAWSON DE CARVALHO RICARDO
CPF/CNPJ: 38.405.735/0001-78
VALOR: R$ 6.091,66
DEBITO EM: 02/02/2023

DOCUMENTO: 020202
AUTENTICACAO SISBB: 7.065.13A.188.240.11D

Emp 1202025

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVAL
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Código de Verificação: **46IZ-BUVU**
Local da Prestação do Serviço: CHAVAL - CE

NFS-e Número
105
Data de Emissão:
07/11/2022 10:18:46
Página: 1/1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **38.405.735/0001-78** Insc. Municipal: **5003075** Optante Simples: **SIM**
Nome/Razão Social: **THAWSON DE CARVALHO RICARDO**
Endereço: **RUA RAIMUNDO CASTRO MIRANDA, 979 - ALTO FORMOSO - CHAVAL - CEARA - CEP: 62420000**
Regime de Tributação do ISS: **NORMAL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**
CPF/CNPJ: **10.423.482/0001-46** Inscrição Municipal: **NÃO INFORMADA**
Endereço: **RUA GERALDO LAURA , 700 - CENTRO CAJUEIRO DA PRAIA - PIAUI - 64222000**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DEMANDADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI.
REFERÊNCIA: BARRA GRANDE - OUTUBRO DE 2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: BRADESCO
AGÊNCIA: 0715-3
CONTA: 26625-6

PROTOCOLO 09/11/22
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	ISS Retido (R$)
4.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	2,00	6.091,66	0,00

Código CNAE	Descrição CNAE
8640202	Laboratórios clínicos

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor da Nota(R$)	Deduções(R$)	Descontos(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R$)	Valor Líquido(R$)
6.091,66	**0,00**	**0,00**	**6.091,66**	**2,00**	**121,83**	**6.091,66**

OUTROS TRIBUTOS

INSS(R$)	IRRF(R$)	CSLL(R$)	PIS/PASEP(R$)	COFINS (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valide sua NFS-e no endereço: http://www.validar.servicostrimap.com.br/
- INSS, IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP declarado nesta NFS-e é de responsabilidade do emitente.
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 024/97.

CLÍNICA
DR. THAWSON RICARDO
A SAÚDE E BEM-ESTAR QUE VOCÊ NECESSITA

EXAMES LABORATORIAS

REFERÊNCIA: BARRA GRANDE – OUTUBRO de 2022

EXAMES BARRA GRANDE			
PERÍODO: 06 a 24 de outubro			
DESCRIÇÃO	**Qtde.**	**Valor Unit.**	**Valor Total**
SUMARIO DE URINA	60	R$ 5,57	R$ 334,20
CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	0	R$ 4,23	R$ -
ÁCIDO ÚRICO	4	R$ 4,11	R$ 16,44
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	1	R$ 3,78	R$ 3,78
CALCIO	13	R$ 1,85	R$ 24,05
COLESTEROL - HDL	65	R$ 6,05	R$ 393,25
COLESTEROL - LDL	65	R$ 8,00	R$ 520,00
COLESTEROL TOTAL	71	R$ 7,07	R$ 501,97
CREATININA	38	R$ 7,07	R$ 268,66
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	R$ 9,19	R$ -
DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	0	R$ 6,12	R$ -
FERRITINA	6	R$ 24,79	R$ 148,74
GAMA-GRUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	R$ 10,17	R$ 20,34
GLICOSE	68	R$ 1,57	R$ 106,76
FOSFATASE ALCALINA	4	R$ 9,76	R$ 39,04
HEMOGLOBINA GLICOLISADA	27	R$ 11,26	R$ 304,02
POTÁSSIO	24	R$ 11,26	R$ 270,24
PROTEÍNAS TOTAIS	0	R$ 3,74	R$ -
SÓDIO	21	R$ 10,18	R$ 213,78
TRANSAMINASE TGO	11	R$ 6,94	R$ 76,34
TRANSAMINASE TGP	12	R$ 3,75	R$ 45,00
TRIGLICERÍDEOS	71	R$ 6,91	R$ 490,61
TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	18	R$ 18,95	R$ 341,10
UREIA	36	R$ 6,04	R$ 217,44

Rua Raimundo de Castro Miranda, 979, Alto Formoso – Chaval – Ce
Telefone: 88988082070

CLÍNICA
DR. THAWSON RICARDO
A SAÚDE E BEM-ESTAR QUE VOCÊ NECESSITA

	VITAMINA B12	0	R$	19,62	R$	-
	VITAMINA D - 25 HIDROXI	1	R$	76,43	R$	76,43
	TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA - TAP	0	R$	10,10	R$	-
	VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS	5	R$	3,62	R$	18,10
	HEMOGRAMA COMPLETO	92	R$	6,72	R$	618,24
	PROTEINA C REATIVA	0	R$	2,83	R$	-
	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO - PSA	4	R$	19,78	R$	79,12
	VDRL	6	R$	6,42	R$	38,52
	ANTI HIV 1 + ANTI HIV 2	4	R$	15,93	R$	63,72
	ANTICORPOS IGG ANTICITICO	0	R$	14,00	R$	-
	RUBEULA IGG	1	R$	21,94	R$	21,94
	BACILOSCOPIA PARA BAAR	0	R$	3,28	R$	-
	FATOR RH	1	R$	3,62	R$	3,62
	UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	3	R$	16,83	R$	50,49
	PARASITOLÓGICO DE FEZES	14	R$	3,03	R$	42,42
	CORTISOL BASAL	0	R$	9,78	R$	-
	TRIIODOTIRONINA (T3)	5	R$	19,02	R$	95,10
	BETA HCG	1	R$	9,52	R$	9,52
	HORMÔNIO DO FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	23	R$	14,97	R$	344,31
	HORMONIO LUTEINIZANTE	9	R$	14,39	R$	129,51
	VÍRUS DA HEPATITE - HBSAg	3	R$	23,91	R$	71,73
	PROGESTERONA	1	R$	16,13	R$	16,13
	PROLACTINA	2	R$	17,35	R$	34,70
	ESTRADIOL	3	R$	14,10	R$	42,30
	Total do Convênio:	**795**			**R$**	**6.091,66**

Rua Raimundo de Castro Miranda, 979, Alto Formoso – Chaval – Ce
Telefone: 88988082070

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVAL
SECRETARIA DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS - EMPRESA Nº 139/2022

CONTRIBUINTE

RAZÃO SOCIAL THAWSON DE CARVALHO RICARDO		
FANTASIA CLINICA DR. THAWSON RICARDO	**INSCRIÇÃO** 5003075	**CPF / CNPJ** 38.405.735/0001-78
ENDEREÇO RUA RAIMUNDO DE CASTRO MIRANDA, Nº 979	**COMPLEMENTO**	
BAIRRO ALTO FORMOSO	**CIDADE** CHAVAL - CE	**CEP** 62.420-000

A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE CHAVAL , APÓS REALIZAR ANALISE DE SEUS REGISTROS, E RESSALVANDO O DIREITO DE INSCREVER E COBRAR QUAISQUER VALORES QUE VIEREM A SER APURADOS, CERTIFICA QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO HÁ DÉBITOS INSCRITOS EM DIVIDA ATIVA MUNICIPAL EM NOME DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA.

POR SER VERDADE, EMITIMOS A PRESENTE CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS NOS TERMOS DO ART.60, DA LEI Nº 024/97 DE 31 DE DEZEMBRO DE 1997.

Genilson [illegible] Fonseca
Chefe do Setor de
Arrecadação Tributária
Portaria nº 016/GAB/2021

DEPARTAMENTO TRIBUTÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL CHAVAL - CE

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **12/12/2022**

CHAVAL - CE, 13 DE OUTUBRO DE 2022.

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: THAWSON DE CARVALHO RICARDO
CNPJ: 38.405.735/0001-78

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 08:48:17 do dia 09/06/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/12/2022.
Código de controle da certidão: **10CC.91CA.5856.3A78**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 38.405.735/0001-78
Razão Social: THAWSON DE CARVALHO RICARDO
Endereço: R RAIMUNDO CASTRO MIRANDAA 979 / ALTO FORMOSO / CHAVAL / CE / 62420-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/11/2022 a 08/12/2022

Certificação Número: 2022110902270627136145

Informação obtida em 09/11/2022 08:26:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: THAWSON DE CARVALHO RICARDO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 38.405.735/0001-78
Certidão nº: 39116367/2022
Expedição: 09/11/2022, às 08:31:26
Validade: 08/05/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **THAWSON DE CARVALHO RICARDO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.405.735/0001-78, 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 CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202230801460

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 070856648
CNPJ / CPF: 38405735000178
RAZÃO SOCIAL: THAWSON DE CARVALHO RICARDO - ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/11/2022 ÀS 08:31:35
VÁLIDA ATÉ 08/01/2023

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
-176.869,32	**176.869,32**	**6.061,54**	**-182.930,86**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **THAWSON DE CARVALHO RICARDO** Telefone: **(88) 8809-**

CNPJ/CPF: **38.405.735/0001-78** CÓDIGO: **4525**

ENDEREÇO: **R RAIMUNDO CASTRO MIRANDAA** CIDADE..: **CHAVAL** U.F..:: **CE**

FONTE DE RECURSOS: 500 **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 EXAMES LABORATORIAIS DEMANDADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE OUTUBRO DE 2022.(CAJUEIRO DA PRAIA) CONFORME CONTRATO N°02.1907/2022.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 6.061,54

Valor por Extenso:
**seis mil e sessenta e um reais e cinquenta e quatro centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 1202026	SUBEMPENHO Nº 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: 4525 **THAWSON DE CARVALHO RICARDO** CPF/CNPJ :38.405.735/0001-78
ENDEREÇO: R RAIMUNDO CASTRO MIRANDAA CHAVAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS DEMANDADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE OUTUBRO DE 2022.(CAJUEIRO DA PRAIA) CONFORME CONTRATO Nº02.1907/2022.	6.061,54
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **6.061,54**

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
6.061,54	6.061,54	6.061,54	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.061,54**

seis mil e sessenta e um reais e cinquenta e quatro centavos * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1202026** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 662

DATA DA ORDEM: **02/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **02/02/2023**

Credor..: **THAWSON DE CARVALHO RICARDO**

CNPJ/CPF: **38.405.735/0001-78** Cod...: **4525**

Endereço: **R RAIMUNDO CASTRO MIRANDAA**

Cidade..: **CHAVAL** U.F...: **CE**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES LABORATORIAIS DEMANDADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE OUTUBRO DE 2022.(CAJUEIRO DA PRAIA) CONFORME CONTRATO Nº02.1907/2022.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.061,54**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202026	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.05	RR$ 6.061,54	RR$ 0,00	RR$ 6.061,54
TOTAL....					RR$ 6.061,54	RR$ 0,00	RR$ 6.061,54

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.061,54**

(seis mil e sessenta e um reais e cinquenta e quatro centavos) * * *

Emp- 1202026

Emissão de comprovantes

G337061434552976l
06/02/2023 14:54:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.00
2255102255 SEGUNDA VIA 0008
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0715-3 - CAMOCIM
CONTA: 26.625-6

FAVORECIDO: THAWSON DE CARVALHO RICARDO
CPF/CNPJ: 38.405.735/0001-78
VALOR: R$ 6.061,54
DEBITO EM: 02/02/2023

DOCUMENTO: 020201
AUTENTICACAO SISBB: C.C96.1E2.B39.491.3D1

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVAL
SECRETARIA DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Código de Verificação: **9B32-J6FE**
Local da Prestação do Serviço: CHAVAL - CE

NFS-e Número
106
Data de Emissão:
07/11/2022 10:21:16
Página: 1/1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **38.405.735/0001-78** Insc. Municipal: **5003075** Optante Simples: **SIM**
Nome/Razão Social: **THAWSON DE CARVALHO RICARDO**
Endereço: **RUA RAIMUNDO CASTRO MIRANDA, 979 - ALTO FORMOSO - CHAVAL - CEARA - CEP: 62420000**
Regime de Tributação do ISS: **NORMAL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA**
CPF/CNPJ: **10.423.482/0001-46** Inscrição Municipal: **NÃO INFORMADA**
Endereço: **RUA GERALDO LAURA , 700 - CENTRO CAJUEIRO DA PRAIA - PIAUI - 64222000**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS DEMANDADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI.
REFERÊNCIA: CAJUEIRO DA PRAIA - OUTUBRO DE 2022

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: BRADESCO
AGÊNCIA: 0715-3
CONTA: 26625-6

7861-1
88 0202

PROTOCOLO 09/11/22
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70
00 20110111111123113

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R$)	ISS Retido (R$)
4.02	Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.	2,00	6.061,54	0,00

Código CNAE	Descrição CNAE
8640202	Laboratórios clínicos

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor da Nota(R$)	Deduções(R$)	Descontos(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota(%)	Valor do ISS(R$)	Valor Líquido(R$)
6.061,54	**0,00**	**0,00**	**6.061,54**	**2,00**	**121,23**	**6.061,54**

OUTROS TRIBUTOS

INSS(R$)	IRRF(R$)	CSLL(R$)	PIS/PASEP(R$)	COFINS (R$)
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valide sua NFS-e no endereço: http://www.validar.servicostrimap.com.br/
- INSS, IRRF, CSLL, COFINS, PIS/PASEP declarado nesta NFS-e é de responsabilidade do emitente.
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto 024/97.

CLÍNICA
DR. THAWSON RICARDO
A SAÚDE E BEM-ESTAR QUE VOCÊ NECESSITA

EXAMES LABORATORIAS

REFERÊNCIA: CAJUEIRO DA PRAIA – OUTUBRO de 2022

EXAMES CAJUEIRO DA PRAIA			
PERÍODO: 06 a 24 de outubro			
DESCRIÇÃO	**Qtde.**	**Valor Unit.**	**Valor Total**
SUMARIO DE URINA	60	R$ 5,57	R$ 334,20
CURVA GLICÊMICA (2 DOSAGENS)	1	R$ 4,23	R$ 4,23
ÁCIDO ÚRICO	5	R$ 4,11	R$ 20,55
BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÕES	0	R$ 3,78	R$ -
CALCIO	14	R$ 1,85	R$ 25,90
COLESTEROL - HDL	65	R$ 6,05	R$ 393,25
COLESTEROL - LDL	64	R$ 8,00	R$ 512,00
COLESTEROL TOTAL	70	R$ 7,07	R$ 494,90
CREATININA	39	R$ 7,07	R$ 275,73
CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	0	R$ 9,19	R$ -
DESIDROGENASE LÁTICA (LDH)	0	R$ 6,12	R$ -
FERRITINA	6	R$ 24,79	R$ 148,74
GAMA-GRUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	2	R$ 10,17	R$ 20,34
GLICOSE	68	R$ 1,57	R$ 106,76
FOSFATASE ALCALINA	4	R$ 9,76	R$ 39,04
HEMOGLOBINA GLICOLISADA	27	R$ 11,26	R$ 304,02
POTÁSSIO	23	R$ 11,26	R$ 258,98
PROTEÍNAS TOTAIS	0	R$ 3,74	R$ -
SÓDIO	22	R$ 10,18	R$ 223,96
TRANSAMINASE TGO	12	R$ 6,94	R$ 83,28
TRANSAMINASE TGP	11	R$ 3,75	R$ 41,25
TRIGLICERÍDEOS	71	R$ 6,91	R$ 490,61
TIROXINA LIVRE - T4 LIVRE	18	R$ 18,95	R$ 341,10
UREIA	36	R$ 6,04	R$ 217,44

Rua Raimundo de Castro Miranda, 979, Alto Formoso – Chaval – Ce
Telefone: 88988082070

CLÍNICA
DR. THAWSON RICARDO
A SAÚDE E BEM-ESTAR QUE VOCÊ NECESSITA

VITAMINA B12	1	R$ 19,62	R$ 19,62
VITAMINA D - 25 HIDROXI	1	R$ 76,43	R$ 76,43
TEMPO DE ATIVIDADE DE PROTROMBINA - TAP	0	R$ 10,10	R$ -
VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO - VHS	4	R$ 3,62	R$ 14,48
HEMOGRAMA COMPLETO	92	R$ 6,72	R$ 618,24
PROTEINA C REATIVA	0	R$ 2,83	R$ -
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO - PSA	4	R$ 19,78	R$ 79,12
VDRL	6	R$ 6,42	R$ 38,52
ANTI HIV 1 + ANTI HIV 2	3	R$ 15,93	R$ 47,79
ANTICORPOS IGG ANTICITICO	1	R$ 14,00	R$ 14,00
RUBEULA IGG	0	R$ 21,94	R$ -
BACILOSCOPIA PARA BAAR	0	R$ 3,28	R$ -
FATOR RH	2	R$ 3,62	R$ 7,24
UROCULTURA COM ANTIBIOGRAMA	3	R$ 16,83	R$ 50,49
PARASITOLÓGICO DE FEZES	15	R$ 3,03	R$ 45,45
CORTISOL BASAL	0	R$ 9,78	R$ -
TRIIODOTIRONINA (T3)	5	R$ 19,02	R$ 95,10
BETA HCG	1	R$ 9,52	R$ 9,52
HORMÔNIO DO FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	23	R$ 14,97	R$ 344,31
HORMONIO LUTEINIZANTE	9	R$ 14,39	R$ 129,51
VÍRUS DA HEPATITE - HBSAg	3	R$ 23,91	R$ 71,73
PROGESTERONA	2	R$ 16,13	R$ 32,26
PROLACTINA	1	R$ 17,35	R$ 17,35
ESTRADIOL	1	R$ 14,10	R$ 14,10
Total do Convênio:	**795**		**R$ 6.061,54**

Rua Raimundo de Castro Miranda, 979, Alto Formoso – Chaval – Ce
Telefone: 88988082070

PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVAL

SECRETARIA DE FINANÇAS

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS - EMPRESA Nº 139/2022

CONTRIBUINTE

RAZÃO SOCIAL THAWSON DE CARVALHO RICARDO		
FANTASIA CLINICA DR. THAWSON RICARDO	**INSCRIÇÃO** 5003075	**CPF / CNPJ** 38.405.735/0001-78
ENDEREÇO RUA RAIMUNDO DE CASTRO MIRANDA, Nº 979	**COMPLEMENTO**	
BAIRRO ALTO FORMOSO	**CIDADE** CHAVAL - CE	**CEP** 62.420-000

A FAZENDA PÚBLICA MUNICIPAL DE CHAVAL , APÓS REALIZAR ANALISE DE SEUS REGISTROS, E RESSALVANDO O DIREITO DE INSCREVER E COBRAR QUAISQUER VALORES QUE VIEREM A SER APURADOS, CERTIFICA QUE ATÉ A PRESENTE DATA NÃO HÁ DÉBITOS INSCRITOS EM DIVIDA ATIVA MUNICIPAL EM NOME DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA.

POR SER VERDADE, EMITIMOS A PRESENTE CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS NOS TERMOS DO ART. 60, DA LEI Nº 024/97 DE 31 DE DEZEMBRO DE 1997.

Genilson [illegible] Fontenele
Chefe do Setor de
Arrecadação Tributária
Portaria nº 016/GAB/2021

DEPARTAMENTO TRIBUTÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL CHAVAL - CE

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **12/12/2022**

CHAVAL - CE, 13 DE OUTUBRO DE 2022.

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: THAWSON DE CARVALHO RICARDO
CNPJ: 38.405.735/0001-78

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 08:48:17 do dia 09/06/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 06/12/2022.
Código de controle da certidão: **10CC.91CA.5856.3A78**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar | Imprimir

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 38.405.735/0001-78
Razão Social: THAWSON DE CARVALHO RICARDO
Endereço: R RAIMUNDO CASTRO MIRANDAA 979 / ALTO FORMOSO / CHAVAL / CE / 62420-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Servico - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 09/11/2022 a 08/12/2022

Certificação Número: 2022110902270627136145

Informação obtida em 09/11/2022 08:26:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: THAWSON DE CARVALHO RICARDO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 38.405.735/0001-78
Certidão nº: 39116367/2022
Expedição: 09/11/2022, às 08:31:26
Validade: 08/05/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **THAWSON DE CARVALHO RICARDO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **38.405.735/0001-78, 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 CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais

202230801460

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: 070856648
CNPJ / CPF: 38405735000178
RAZÃO SOCIAL: THAWSON DE CARVALHO RICARDO - ME

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 09/11/2022 ÀS 08:31:35
VÁLIDA ATÉ 08/01/2023

A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço www.sefaz.ce.gov.br

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 1202024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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**
3.3.90.39.15	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-184.785,86	**184.785,86**	**6.220,00**	**-191.005,86**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/12/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO - ME** Telefone: **(86) 9922-**

CNPJ/CPF: **22.295.309/0001-99** CÓDIGO: **2920**

ENDEREÇO: **AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS** 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 EM FACE DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS NOS EQUIPAMENTOS ONDONTOLOGICOS DOS POSTOS DE SAÚDE, DA SEDE, ARVORE-VERDE E BOA VISTA.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 6.220,00

Valor por Extenso:
seis mil, duzentos 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: **02/12/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/12/2022

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	1202024	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/12/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/12/2022

Fornededor: **2920 ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO - ME** CPF/CNPJ 22.295.309/0001-99
ENDEREÇO: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS NOS EQUIPAMENTOS ONDONTOLOGICOS DOS POSTOS DE SAÚDE, DA SEDE, ARVORE-VERDE E BOA VISTA.	6.220,00
	DESCONTOS 0,00
EX - Extra orçamento	**VALOR A PAGAR** **6.220,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.15 Desdobro 15	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
6.220,00	6.220,00	6.220,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.220,00**

seis mil, duzentos e vinte reais * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **1202024** FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/12/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 660

DATA DA ORDEM: **02/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **02/02/2023**

Credor..: **ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO - ME**

CNPJ/CPF: **22.295.309/0001-99** Cod...: **2920**

Endereço: **AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS NOS EQUIPAMENTOS ONDONTOLOGICOS DOS POSTOS DE SAÚDE, DA SEDE, ARVORE-VERDE E BOA VISTA.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 6.220,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1202024	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.15	RR$ 6.220,00	RR$ 0,00	RR$ 6.220,00
TOTAL....					RR$ 6.220,00	RR$ 0,00	RR$ 6.220,00

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 6.220,00**

(seis mil, duzentos e vinte reais) * * *

Emp - 12/02/24

02/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:38:41
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/02/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.049.741
VALOR TOTAL 6.220,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO FRANCISCO SOUSA F
AGENCIA: 0023-X CONTA: 49.741-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO F.E19.7E0.BB2.FD2.841

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRI.

DELTA MAX

ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO – ME

CNPJ: 22.295.309/0001-99 RECIBO

R$ 6.220,00

Recebi do FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA, inscrito no CNPJ: 10.423.482/0001-46, a quantia R$ R$ 6.220,00(Seis Mil Duzentos e Vinte Reais.) referente SERVIÇOS PRESTADOS AOS MESMOS. Conforme nota fiscal emitida em 27/10/2022 com numeração 351.

02.02.2023

Parnaíba- PI, ____/____/_____.

_____

Antonio Francisco Sousa Filho

Titular

REQUERIMENTO – FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

Ilmo.

Sr. Analista de Processos.

A empresa ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO - ME, com inscrição CNPJ nº 22.295.309/0001-99, vem mui respeitosamente por seu representante legal abaixo assinado, requerer PAGAMENTO DA NOTA FISCAL DE NUMERAÇAO 351 EMITIDAS EM 27/10/2022.

Parnaíba – Pi, 25/04/2022.

Antonio Francisco Sousa Filho

Titular

Já cheguei a pensar que fosse uma clara questão de sintonia, de que a resposta estava no sentir. Já cheguei a pensar que fosse obra de Deus, do Universo e até da astrologia. Toda justificativa é pouca pra quem quer acreditar que tudo conspira pra dar certo, pra ser especial. Mas, verdade seja dita: não importa o quanto haja vontade e esforço, ninguém consegue levar o peso de duas vidas nas costas de uma só pessoa.

Às vezes, precisamos aceitar as partidas, a incompatibilidade de interesses ou simplesmente a falta de disposição de cada um. Dar certo é mais fácil do que se imagina. Qualquer um dá certo por uma noite, qualquer um dá certo por alguns dias. Ter futuro é outra coisa. É preciso estar engajado, é preciso ter dedicação.

Tem gente que vai ser especial para mim por pouquíssimo tempo, mas vai. E então eu vou esquecer. Ou substituir. O que acontecer primeiro. Tem gente que se lembra de mim como alguém especial, e cujo nome eu nem me recordo. Paciência. No fim, no fim mesmo, são escolhas. Às vezes, o simples fato de eu acreditar que, cedo ou tarde, vamos ficar juntos é o que me impediria de ser feliz hoje. É como se eu vivesse a minha própria vida como coadjuvante à espera dessa tão idealizada vida a dois. O que fez de você especial foi a importância que eu dei quando te perdi ou quando percebi que nunca te tive de verdade. Amor é uma decisão, o desapego também.

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
351

Código de Verificação de Autenticidade
8JI7RE5MQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
27/10/2022 às 10:51:56

Chave de Acesso
22906B9CI6Z3JODPEA8AXQPTPIUQYBD0

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8080/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	PARNAIBA - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				27/10/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.295.309/0001-99		34176	000081089	ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV PRES GETULIO VARGAS, 00504		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	8633211334	avancarcontabilidade@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
1,00	UN	SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA COM REPOSIÇÃO DE PEÇAS NOS EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS DOS POSTOS DE SAÚDE: DA SEDE, ARVORE-VERDE E BOA VISTA. ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO - CC No 49.741 - X AG. 0023-X BANCO DO BRASIL	6.220,00	R$ 6.220,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 07.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Execução, por administração, empreitada ou subempreitada, de obras de construção civil,	2,01%	0000070000002	3312103		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.220,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.220,00	R$ 125,02	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.220,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **351** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8JI7RE5MQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

ESTADO DO PIAUÍ
Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PMCP
CNPJ: 01.612.620/0001-44

16/11/21
1000201101111111856

CONTRATO Nº 02.2510/2021
DL Nº 66/2021

CONTRATO QUE ENTRE SI CELEBRAM O MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI EA EMPRESA ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO-ME, OBJETIVANDO O SERVIÇO DECONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICO PARA A SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Por este instrumento particular, a **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA- PI**, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Praça José Adrião, Nº 23, Bairro Centro, Cajueiro da Praia/ PI, CEP: 64222-000, inscrito no CNPJ/MF sob o nº. 05.266.565/0001-39 neste ato representado pelo secretário **JOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL** doravante denominada abreviadamente de **CONTRATANTE**, e de outro lado, a empresa **ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO-ME, CNPJ: 22.295.309/0001-99** com endereço situado na Avenida Presidente Getúlio Vargas, nº 504, Bairro Centro, Parnaíba-PI, CEP 64.200-200, representada por **ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO**, CPF 000.756.073-79, doravante denominado **CONTRATADO**, têm entre si justo e acordado a celebração do presente Contrato, mediante as seguintes Cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO
O presente contrato tem como objeto a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICO**, conforme proposta em anexo, que integra esse contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PAGAMENTO
O **CONTRATADO** receberá a prestação de serviços presentes no termo de referência, proposta financeira e ordem de serviços a ser emitidas, efetivamente prestados a quantia de **R$ 16.800,00 (dezesseis mil e oitocentos reais)** já descontados os impostos de responsabilidade do Município Contratante.

Parágrafo Primeiro – Da Forma e do Pagamento
Os pagamentos serão realizados através de transferência eletrônica de valores junto à conta bancária de titularidade do Contratado.

CLÁUSULA TERCEIRA – DO PESSOAL

Os técnicos e especialistas que o CONTRATADO eventualmente agregar ao trabalho serão de responsabilidade deste, correndo a remuneração por sua conta, salvo estipulação em contrário.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONTRATADO

O CONTRATADO deve agir com zelo, pontualidade e diligência no atendimento dos interesses da CONTRATANTE e a critério desta, mediante autorização, determinação emanada do Gabinete do Prefeito Municipal e Secretaria Municipal de administração, sob pena de rescisão antecipada e motivada do presente termo.

Parágrafo Primeiro

O Contratante deve cumprir e fazer cumprir os itens constantes da cláusula primeira deste Contrato, responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo no cumprimento do presente Contrato e assumir por sua conta exclusiva, todos os encargos como impostos, taxas, contribuição previdenciária e securitários pessoais.

Parágrafo Segundo

Os serviços deverão ser feitos em dias úteis, de 8h às 14h;

Parágrafo Terceiro

Os serviços deverão ser executados, sempre que possível, de forma a não interromper ou prejudicar os trabalhos e as atividades exercidas nos locais, devendo os serviços de maior vulto serem realizados após o expediente e nos finais de semana, após prévia autorização do gestor do contrato, sem custo adicionais ao contratante.

Parágrafo Quatro

O prazo de prestação dos serviços será de 5 (cinco) meses, podendo ser prorrogado ou suprimido, a critério da Administração;

Parágrafo Quinto

A contratada deverá prestar o serviço nas quantidades necessárias, durante o período de locação, sem ônus para a contratante.

Parágrafo Sexto

A contratada terá inteira responsabilidade, durante o período contratual, pela assistência técnica dos equipamentos, incluindo reposição de peças/componentes, atendimento técnico e mão de obra qualificada, sem qualquer ônus para o Contratante.

CLÁUSULA QUINTA - DOCUMENTAÇÃO

O CONTRATANTE se obriga a providenciar todos os documentos solicitados pelo CONTRATADO, no prazo estipulado ressalvando-se aqueles que este se comprometer a providenciar.

Parágrafo Primeiro

Os documentos necessários que estiverem a cargo do CONTRATANTE e, cujo atraso ou não entrega cause prejuízo para a administração, isentam o CONTRATADO de qualquer infração ética ou ressarcimento por dano no desempenho profissional.

Parágrafo Segundo

O **CONTRATANTE** deve comunicar e comprovar ao Contratado o requerimento e eventuais dificuldades na obtenção de documentos.

CLAUSULA SEXTA – NEGATIVA DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

A presente contratação não guarda qualquer relação com vinculação empregatícia, significando tão somente prestação de serviços, não gerando responsabilidade trabalhista à **CONTRATANTE.**

CLAUSULA SÉTIMA – DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

O presente Contrato poderá ser alterado no todo ou em parte, através de Termos Aditivos, nos termos da Lei.

CLAUSULA OITAVA – DA RESCISÃO CONTRATUAL

O Contrato poderá ser rescindido, independente de notificação judicial ou extrajudicial, de acordo com os art. 78 a 80 da Lei Nº 8.666/93, e no caso de descumprimento de uma de suas cláusulas, não sanada pela parte inadimplente no prazo da notificação enviada pela outra parte.

Parágrafo Primeiro

O **CONTRATADO** reconhece os direitos da Administração, em caso de rescisão administrativa prevista no artigo 77 da Lei Nº 8.666/93 e suas alterações, aplicando-se à execução deste Contrato e, especialmente, nos casos omissos, a Lei nº 8.666/93 e o Código Civil Brasileiro.

CLAUSULA NONA – DAS PENALIDADES

O **Contratante** e o **Contratada** obrigam-se a respeitar o presente Contrato em suas cláusulas e condições, incorrendo a parte que infringir qualquer disposição Contratual ou legal, na multa igual ao valor correspondente a 2% (dois por cento) da remuneração mensal, que será pago integralmente, qualquer que seja o tempo Contratual decorrido, inclusive se verificada a prorrogação do Contrato. O pagamento da multa não obsta a rescisão do Contrato pela parte inocente, caso lhe convier.

CLAUSULA DÉCIMA– DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

As despesas decorrentes do presente Contrato correrão por conta da Fonte de Recurso: *ATIVIDADE 2036, 2160, 2180, 2181; ELEMENTO DE DESPESA 3.3.90.30; FONTE DE RECURSO 001.213, 214; UNIDADE ORÇAMENTÁRIA – SECRETARIA DE SAÚDE; DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 0206.*

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DAS VANTAGENS LEGAIS E SUPERVENIENTES

O presente Contrato estará sujeito ao regime da Lei Nº 8.666/93, ficando assegurado ao **Contratante** todos os direitos e vantagens conferidas pela legislação que vier a ser promulgada durante a prestação de serviços.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA – DA PUBLICAÇÃO

ESTADO DO PIAUÍ
Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PMCP
CNPJ: 01.612.620/0001-44

O Contratante providenciará a publicação deste Contrato no sistema oficial da publicação do Municipal, em forma resumida, em obediência ao disposto no art. 61, parágrafo único, da Lei Nº 8.666/93.

CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DA DISPENSA

O presente Contrato foi objeto de Dispensa de Licitação, conforme o art. 24, II da Lei 8.666 de 1993 e suas alterações posteriores.

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA – DA VIGÊNCIA

O presente contrato tem vigência válida a partir de sua assinatura, até 31 de outubro de 2022, podendo ser prorrogado por conveniência das partes.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA– DO FORO

As partes elegem o foro da Comarca de Luiz Correia - PI, para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente Contrato. E, por assim estarem justas e contratadas, partes assinam e rubrica o presente instrumento, em 03 (três) vias, de igual teor e para um só efeito.

Cajueiro da Praia - PI, 25 de outubro de 2021.

JOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL
SECRETÁRIA MUNCIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA (PI)

ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO (DELTA MAX)
CONTRATADA

TESTEMUNHAS:

NOME: Matheus Coêlho Barros
CPF: 146.569.193-81

NOME: Eliana da Rocha Oliveira
CPF: 046.559.972-90

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ

PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO

nº 220922295309000199

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01º2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.561.074-1
CNPJ/CPF
22.295.309/0001-99
NOME/RAZÃO SOCIAL
ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO-ME
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 15/09/2022, ÀS 10:15:49

VÁLIDA ATÉ 14/12/2022

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonfr-web

Chave para Autenticação: C137-5FD8-EA8F-031C-8BD8-8BF7-A3E2-6A03

Voltar | Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 22.295.309/0001-99
Razão Social: ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO
Endereço: AV PRESIDENTE GETULIO VARGAS 504 / CENTRO / PARNAIBA / PI / 64200-200

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: 06/10/2022 a 04/11/2022

Certificação Número: 2022100602053166891787

Informação obtida em 20/10/2022 17:54:25

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 22.295.309/0001-99
Certidão nº: 35643919/2022
Expedição: 20/10/2022, às 17:55:57
Validade: 18/04/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **22.295.309/0001-99, 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.

PREFEITURA DE PARNAIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Ilnina, Nº 1434 - Pindorama

CNPJ: 06554430000131

Válida até a data 13/12/2022, conforme Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão: ANTONIO FRANCISCO SOUSA FILHO - ME		
Nome Fantasia: DELTA MAX		
Endereço: AV PRES GETULIO VARGAS, 00504		Complem:
Bairro: CENTRO	Cidade: PARNAIBA - PI	
CPF/CNPJ: 22295309000199	Telefone: 8633211334	CEP: 64215320
Inscrição Municipal: 34176	Inscrição Est.:	Data de Abertura: 23/08/2015
Atividade: COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS.		
Finalidade: QUITAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS.		
Justificativa: EXISTE PARCELAMENTO DE DÉBITOS NO SIMPLES NACIONAL.		

CERTIFICAÇÃO

CERTIFICAMOS, em atendimento ao requerente supra qualificado e como resultado de busca efetuada nos arquivos desta Prefeitura, que constam, na presente data, pendências em nome do interessado, relativas a tributos administrados pela Secretaria da Fazenda Municipal e/ou a inscrições em Dívida Ativa do Município de Parnaíba junto à Procuradoria da Fazenda Pública Municipal, mas que apresentam sua exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 e 205 do CTN, art. 202 da Lei Complementar Municipal nº 2.210/2005 e art. 189-A do Decreto Municipal nº 321/2006.

A presente Certidão não exime o requerente da responsabilidade principal ou solidária por débitos fiscais oriundos de processos em trânsito na esfera administrativa, ou decorrentes de situações latentes em que a responsabilidade tributária lhe seja imputada pela própria lei.

Parnaíba-PI, Quarta-feira, 14 de Setembro de 2022

Número/Controle da Certidão: 645FCD8A48F19D78

José Orlando Carvalho
Auditor Fiscal da Faz. Municipal
Mat. Nº 1053-4 / Parnaíba

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

COMPROVANTE

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **4** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1354

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.219,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
4	/ 1	997148			RR$ 1.219,46	RR$ 0,00	RR$ 1.219,46
TOTAL....					RR$ 1.219,46	RR$ 0,00	RR$ 1.219,46

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.219,46**

(um mil, duzentos e dezenove 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° **10** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1353

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 471,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
10	/ 1	997148			RR$ 471,94	RR$ 0,00	RR$ 471,94
TOTAL....					RR$ 471,94	RR$ 0,00	RR$ 471,94

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 471,94**

(quatrocentos e setenta e um reais e noventa e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **18** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1352

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 356,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
18	/1	997148			RR$ 356,14	RR$ 0,00	RR$ 356,14
TOTAL....					RR$ 356,14	RR$ 0,00	RR$ 356,14

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 356,14**

(trezentos e cinquenta e seis reais e quatorze centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **26** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1351

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 149,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
26	/ 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° **31** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1350

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2107)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.182,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
31	/ 1	997148			RR$ 1.182,05	RR$ 0,00	RR$ 1.182,05
TOTAL....					RR$ 1.182,05	RR$ 0,00	RR$ 1.182,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.182,05**

(um mil, cento e oitenta e dois reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **36** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1349

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.126,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
36	/ 1	997148			RR$ 1.126,74	RR$ 0,00	RR$ 1.126,74
TOTAL....					RR$ 1.126,74	RR$ 0,00	RR$ 1.126,74

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.126,74**

(um mil, cento e vinte e seis reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **43** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1348

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 330,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
43	/ 1	997148			RR$ 330,05	RR$ 0,00	RR$ 330,05
TOTAL....					RR$ 330,05	RR$ 0,00	RR$ 330,05

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 330,05**

(trezentos e trinta reais e cinco centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **50** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1347

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 229,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
50	/ 1	997148			RR$ 229,31	RR$ 0,00	RR$ 229,31
TOTAL....					RR$ 229,31	RR$ 0,00	RR$ 229,31

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 229,31**

(duzentos e vinte e nove reais e trinta e um centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **56** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1346

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 884,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
56	/ 1	997148			RR$ 884,53	RR$ 0,00	RR$ 884,53
TOTAL....					RR$ 884,53	RR$ 0,00	RR$ 884,53

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 884,53**

(oitocentos e oitenta e quatro reais e cinquenta e três centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

31/01/2023 09:13:18

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL					
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1.00	0,00	471,94
Total Unidade: 1 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**0,00**	**471,94**
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	12/96	96,00	356,14
Total Unidade: 1 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**356,14**
Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	1/96	96,00	691,58
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	35/96	96,00	270,65
744-1	ROSANA BASTO DO ESPIRITO	09/10/2012	1.00	0,00	257,23
Total Unidade: 3 .:. 000065-SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**192,00**	**1.219,46**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	13/96	96,00	149,33
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**149,33**
Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL					
1357-3	VERONICA DE CARVALHO	21/03/2022	10/33	33,00	1.182,05
Total Unidade: 1 .:. 000119-SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL				**33,00**	**1.182,05**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	2/96	96,00	308,98
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	4/96	96,00	29,40
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	5/96	96,00	179,02
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	7/96	96,00	403,00
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	4/96	96,00	206,34
Total Unidade: 5 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**480,00**	**1.126,74**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	20/96	96,00	330,05
Total Unidade: 1 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**96,00**	**330,05**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	6/96	96,00	229,31
Total Unidade: 1 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**229,31**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	30/96	96,00	311,98
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	8/96	96,00	46,15
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	1/96	96,00	86,15
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	2/96	96,00	192,00
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	4/96	96,00	122,20
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	1/96	96,00	126,05

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Total Unidade: 6 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**576,00**	**884,53**
Total Evento: 20				**1.665,00**	**5.949,55**
Total Geral: 20				**Total: 1.665,00**	**5.949,55**

```
10/02/2023    - BANCO DO BRASIL -   10:15:12
225502255          SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
=========================================
DATA DA TRANSFERENCIA                10/02/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.055.000
VALOR TOTAL                              5.949,55
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         55.000-0
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
=========================================
NR.AUTENTICACAO            2.1FD.107.4F7.C08.003
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

COMPROVANTE!

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº 7 ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1361

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2114)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 423,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
7	/1	999110			RR$ 423,38	RR$ 0,00	RR$ 423,38
TOTAL....					RR$ 423,38	RR$ 0,00	RR$ 423,38

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 423,38**

(quatrocentos e vinte e três reais e trinta e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **21** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1360

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 167,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
21	/ 1	999110			RR$ 167,04	RR$ 0,00	RR$ 167,04
TOTAL....					RR$ 167,04	RR$ 0,00	RR$ 167,04

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 167,04**

(cento e sessenta e sete reais e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **29** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1359

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 320,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
29	/ 1	999110			RR$ 320,03	RR$ 0,00	RR$ 320,03
TOTAL....					RR$ 320,03	RR$ 0,00	RR$ 320,03

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 320,03**

(trezentos e vinte reais e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **40** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1358

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.191,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
40	/ 1	999110			RR$ 2.191,40	RR$ 0,00	RR$ 2.191,40
TOTAL....					RR$ 2.191,40	RR$ 0,00	RR$ 2.191,40

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.191,40**

(dois mil, cento e noventa e um reais e quarenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **45** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1357

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 476,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
45	/ 1	999110			RR$ 476,99	RR$ 0,00	RR$ 476,99
TOTAL....					RR$ 476,99	RR$ 0,00	RR$ 476,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 476,99**

(quatrocentos e setenta e seis reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **52** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1356

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.162,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
52	/ 1	999110			RR$ 2.162,99	RR$ 0,00	RR$ 2.162,99
TOTAL....					RR$ 2.162,99	RR$ 0,00	RR$ 2.162,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.162,99**

(dois mil, cento e sessenta e dois reais e noventa e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **59** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1355

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 2.537,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
59	/1	999110			RR$ 2.537,94	RR$ 0,00	RR$ 2.537,94
TOTAL....					RR$ 2.537,94	RR$ 0,00	RR$ 2.537,94

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 2.537,94**

(dois mil, quinhentos e trinta e sete reais e noventa e quatro centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
Unidade: 000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO					
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	16/120	120,00	100,00
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	17/36	36,00	188,62
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	17/36	36,00	134,76
Total Unidade: 3 .:. 000002-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO				**192,00**	**423,38**
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	25/75	75,00	167,04
Total Unidade: 1 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**75,00**	**167,04**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	30/96	96,00	87,73
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	21/49	49,00	145,28
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	22/96	96,00	87,02
Total Unidade: 3 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**241,00**	**320,03**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	24/96	96,00	330,03
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	12/144	144,00	224,82
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	30/60	60,00	134,85
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	12/144	144,00	135,79
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	23/96	96,00	86,02
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	1.00	0,00	310,56
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	1.00	0,00	230,00
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	1.00	0,00	373,04
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	1.00	0,00	366,29
Total Unidade: 9 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**540,00**	**2.191,40**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA	02/05/2011	8/144	144,00	147,99
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	16/120	120,00	329,00
Total Unidade: 2 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**264,00**	**476,99**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	9/72	72,00	453,99
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	9/72	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	12/144	144,00	108,03
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	12/144	144,00	208,06
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	25/96	96,00	24,97
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	17/120	120,00	72,39
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	10/144	144,00	363,40
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	10/144	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	16/96	96,00	318,00
Total Unidade: 11 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.032,00**	**2.162,99**

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	10/72	72,00	105,99
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	21/96	96,00	295,04
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	14/120	120,00	128,00
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	11/144	144,00	107,00
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	17/120	120,00	404,25
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	22/96	96,00	88,37
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	17/120	120,00	62,73
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	28/96	96,00	291,65
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE	07/02/2003	11/144	144,00	317,99
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA	09/06/2008	1.00	0,00	313,50
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	40/72	72,00	189,43
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	11/96	96,00	124,99
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	41/72	72,00	109,00
Total Unidade: 13 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.248,00**	**2.537,94**
Total Evento: 42				**3.592,00**	**8.279,77**
Total Geral: 42				**Total: 3.592,00**	**8.279,77**

Emissão de comprovantes

G3342018481126071
20/04/2023 16:57:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.49
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: 71.010-8

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.628/0001-44
VALOR: R$ 8.279,77
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021016
AUTENTICACAO SISBB: B.F41.A7A.8E4.E22.222

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **284** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1560

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2222)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 545,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
284	/ 1	999131			RR$ 545,28	RR$ 0,00	RR$ 545,28
TOTAL....					RR$ 545,28	RR$ 0,00	RR$ 545,28

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 545,28**

(quinhentos e quarenta e cinco reais e vinte e oito centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 410 - PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Líquido					
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	1.00	1,00	545,28
Total Unidade: 1 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**1,00**	**545,28**
Total Evento: 1				**1,00**	**545,28**
Total Geral: 1				**Total: 1,00**	**545,28**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.00.03
2255102255          SEGUNDA VIA                0005
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA:       20.855-0

FAVORECIDO:  LUCIANA VERAS DE ARAUJO
CPF/CNPJ:      909.440.383-87
VALOR: R$                                    545,28
DEBITO EM: 28/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 022801
AUTENTICACAO SISBB:         1.EBA.A3E.3AB.2A4.884
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716831 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **48** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1078

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 218,16**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
48	/ 1	990151			RR$ 218,16	RR$ 0,00	RR$ 218,16
TOTAL....					RR$ 218,16	RR$ 0,00	RR$ 218,16

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 218,16**

(duzentos e dezoito reais e dezesseis centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **2** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1075

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2121)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 30,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
2	/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° **8** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1072

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2113)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 127,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
8	/ 1	997145			RR$ 127,70	RR$ 0,00	RR$ 127,70
TOTAL....					RR$ 127,70	RR$ 0,00	RR$ 127,70

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 127,70**

(cento e vinte e sete reais e setenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **12** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1073

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2112)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 52,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
12	/ 1	997145			RR$ 52,50	RR$ 0,00	RR$ 52,50
TOTAL....					RR$ 52,50	RR$ 0,00	RR$ 52,50

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 52,50**

(cinquenta e dois reais e cinquenta centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **16** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1074

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 145,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
16	/ 1	997145			RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44
TOTAL....					RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 145,44**

(cento e quarenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **34** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1076

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 145,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
34	/ 1	997145			RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44
TOTAL....					RR$ 145,44	RR$ 0,00	RR$ 145,44

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 145,44**

(cento e quarenta e cinco reais e quarenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **41** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1077

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 19,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
41	/ 1	997145			RR$ 19,53	RR$ 0,00	RR$ 19,53
TOTAL....					RR$ 19,53	RR$ 0,00	RR$ 19,53

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 19,53**

(dezenove reais e cinquenta e três centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **54** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1079

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 175,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
54	/ 1	997145			RR$ 175,77	RR$ 0,00	RR$ 175,77
TOTAL....					RR$ 175,77	RR$ 0,00	RR$ 175,77

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 175,77**

(cento e setenta e cinco reais e setenta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **63** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1080

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 49,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
63	/ 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) * * *

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:15:24
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 09/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.618
VALOR TOTAL 964,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.618-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO B.9C5.F55.722.48F.D36

Relação de Trabalhadores por Evento

31/01/2023 09:53:47

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL					
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1.50	1,50	42,00
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	1.50	1,50	43,70
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1.50	1,50	42,00
Total Unidade: 3 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**4,50**	**127,70**
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO					
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA	22/11/2005	1.00	0,00	52,50
Total Unidade: 1 .:. 000016-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				**0,00**	**52,50**
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
491-1	JOAO BATISTA FERREIRA DA	12/01/2009	1.50	1,50	36,36
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	1.50	1,50	36,36
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA	12/01/2009	1.50	1,50	36,36
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	1.50	1,50	36,36
Total Unidade: 4 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**6,00**	**145,44**
Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1.50	1,50	30,00
Total Unidade: 1 .:. 000065-SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1,50**	**30,00**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	1.50	1,50	36,36
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	1.50	1,50	36,36
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	1.50	1,50	36,36
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	1.50	1,50	36,36
Total Unidade: 4 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**6,00**	**145,44**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	1.50	1,50	19,53
Total Unidade: 1 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**1,50**	**19,53**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS	02/05/2011	1.50	1,50	36,36
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	1.50	1,50	36,36
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	1.50	1,50	36,36
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.50	1,50	36,36
180-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS	01/01/1992	1.00	1,00	36,36
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	02/01/1992	1.50	1,50	36,36
Total Unidade: 6 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**8,50**	**218,16**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	1.50	1,50	19,53
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	1.50	1,50	19,53
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	1.50	1,50	19,53
287-1	JOSE IVAR DOS SANTOS	01/02/2006	1.50	1,50	19,53

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA	09/06/2008	1.50	1,50	19,53
487-1	MAYARA MOREIRA DA SILVA	12/01/2009	1.50	1,50	19,53
449-1	PAULO HENRIQUE MONTE PRADO	03/11/2008	1.50	1,50	19,53
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	1.50	1,50	19,53
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	1.50	1,50	19,53
Total Unidade: 9 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**13,50**	**175,77**
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
723-1	PATRICIA LINHARES DE	09/07/2012	1.50	1,50	49,50
Total Unidade: 1 .:. 000138-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1,50**	**49,50**
Total Evento: 30				**43,00**	**964,04**
Total Geral: 30				**Total: 43,00**	**964,04**

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **67** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1562

DATA DA ORDEM: **09/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **09/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 69,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
67	/ 1	997145			RR$ 69,03	RR$ 0,00	RR$ 69,03
TOTAL....					RR$ 69,03	RR$ 0,00	RR$ 69,03

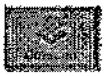
Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 69,03**

(sessenta e nove reais e três centavos) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

27/03/2023 16:52:31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
253-1	ALEXANDRA BRITO DE	01/12/2005	1.50	1,50	49,50
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA	22/11/2005	1.50	1,50	19,53
Total Unidade: 2 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL.				**3,00**	**69,03**
Total Evento: 2				**3,00**	**69,03**
Total Geral: 2				**Total: 3,00**	**69,03**



Emissão de comprovantes

G3382716499333091
27/03/2023 16:52:40

09/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:10:16
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 09/02/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.618
VALOR TOTAL 69,03
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.618-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO B.963.367.900.A09.107

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **19** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1081

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2111)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 342,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
19	/ 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° **23** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1083

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2110)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 598,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
23	/1	997149			RR$ 598,94	RR$ 0,00	RR$ 598,94
TOTAL....					RR$ 598,94	RR$ 0,00	RR$ 598,94

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 598,94**

(quinhentos e noventa e oito reais e noventa e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **27** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1084

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2108)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 111,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
27	/ 1	997149			RR$ 111,74	RR$ 0,00	RR$ 111,74
TOTAL....					RR$ 111,74	RR$ 0,00	RR$ 111,74

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 111,74**

(cento e onze reais e setenta e quatro centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **37** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1085

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2106)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 267,22**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
37	/ 1	997149			RR$ 267,22	RR$ 0,00	RR$ 267,22
TOTAL....					RR$ 267,22	RR$ 0,00	RR$ 267,22

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 267,22**

(duzentos e sessenta e sete reais e vinte e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **44** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1086

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2105)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 708,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
44	/1	997149			RR$ 708,08	RR$ 0,00	RR$ 708,08
TOTAL....					RR$ 708,08	RR$ 0,00	RR$ 708,08

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 708,08**

(setecentos e oito reais e oito centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **51** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1088

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2104)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 879,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
51	/ 1	997149			RR$ 879,29	RR$ 0,00	RR$ 879,29
TOTAL....					RR$ 879,29	RR$ 0,00	RR$ 879,29

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 879,29**

(oitocentos e setenta e nove reais e vinte e nove centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **57** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1090

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2103)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.645,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
57	/ 1	997149			RR$ 1.645,02	RR$ 0,00	RR$ 1.645,02
TOTAL....					RR$ 1.645,02	RR$ 0,00	RR$ 1.645,02

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.645,02**

(um mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **62** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1092

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2102)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 463,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
62	/ 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 Nº **66** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1093

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2101)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.267,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
66	/ 1	997149			RR$ 1.267,99	RR$ 0,00	RR$ 1.267,99
TOTAL....					RR$ 1.267,99	RR$ 0,00	RR$ 1.267,99

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.267,99**

(um mil, duzentos e sessenta e sete reais e noventa e nove centavos) * * *

2111
2110

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

2103
2102

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	21/72	72,00	178,98
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	34/42	42,00	42,84
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	46/72	72,00	121,10
Total Unidade: 3 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**186,00**	**342,92**
Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO					
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	41/72	72,00	246,27
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	38/72	72,00	352,67
Total Unidade: 2 .:. 000064-SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO				**144,00**	**598,94**
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	42/72	72,00	111,74
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**111,74**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	43/60	60,00	146,58
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	37/72	72,00	120,64
Total Unidade: 2 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**132,00**	**267,22**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	54/72	72,00	124,25
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	56/72	72,00	193,14
633-1	CAROLINA TAYLOR DE LIMA	02/05/2011	1.00	0,00	296,82
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	1.00	0,00	93,87
Total Unidade: 4 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**144,00**	**708,08**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	21/72	72,00	631,70
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.00	0,00	247,59
Total Unidade: 2 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**879,29**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	70/72	72,00	200,18
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	68/72	72,00	77,75
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	61/72	72,00	156,18
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	42/72	72,00	181,79
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	71/72	72,00	244,53
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	68/72	72,00	34,69
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	1.00	0,00	295,79
113-1	PAULO AFONSO DA ROCHA	05/08/2002	36/72	72,00	51,81
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	16/72	72,00	130,40
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	18/57	57,00	271,90
Total Unidade: 10 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**633,00**	**1.645,02**
Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					

Relação de Trabalhadores por Evento

31/01/2023 09:59:33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	19/72	72,00	463,14
Total Unidade: 1 .:. 000131-VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**463,14**
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE	22/11/2005	18/72	72,00	372,83
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1.00	0,00	310,00
723-1	PATRICIA LINHARES DE	09/07/2012	25/72	72,00	585,16
Total Unidade: 3 .:. 000138-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**144,00**	**1.267,99**
Total Evento: 28				**1.599,00**	**6.284,34**
Total Geral: 28				**Total: 1.599,00**	**6.284,34**

Emissão de comprovantes

G336140908324052I
14/03/2023 09:20:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.31
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.500-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$ 6.284,34
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021015
AUTENTICACAO SISBB: 0.04C.E17.A6A.1C9.E0D

Transação efetuada com sucesso por: JE718631 CLARA PEREIRA SOBRI.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **69** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **30/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1563

DATA DA ORDEM: **10/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/02/2023**

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.: 01/2023 - Folha Mensal ID:(2100)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 975,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
69	/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) * * *

Relação de Trabalhadores por Evento

27/03/2023 16:53:31

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	41/72	72,00	497,40
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	35/72	72,00	285,81
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	38/72	72,00	192,55
Total Unidade: 3 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**216,00**	**975,76**
Total Evento: 3				**216,00**	**975,76**
Total Geral: 3				**Total: 216,00**	**975,76**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/03/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.48
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 228208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 228208 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$ 975,76
DEBITO EM: 10/02/2023

DOCUMENTO: 021001
AUTENTICACAO SISBB: E.7EB.914.6C8.471.A25

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **309** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1345

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2208)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 347,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
309	/ 1	997152			RR$ 347,37	RR$ 0,00	RR$ 347,37
TOTAL....					RR$ 347,37	RR$ 0,00	RR$ 347,37

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 347,37**

(trezentos e quarenta e sete reais e trinta e sete centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
02/2023
Todas as Referências

28/02/2023 13:46:27

Relação do Crédito
Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000004)

Dados do Convênio
Nome:
Banco: 104 - Caixa Economica Federal
Agência: 1111-1

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				
175-1	FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA	023.988.683-62	62086-1	347,37

Quantidade Unidade Orçamentária: 1

OK!

Total: 347,37

Quantidade Total: 1

Total Geral: 347,37

```
SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO          - 08.53.18
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: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA:       62.086-1

FAVORECIDO:  FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ:      023.988.683-62
VALOR: R$                                347,37
DEBITO EM: 28/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 022807
AUTENTICACAO SISBB:        1.E54.6F8.D29.CC2.456
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRI.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **332** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1559

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2203)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 1.074,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
332	/ 1	999129			RR$ 1.074,32	RR$ 0,00	RR$ 1.074,32
TOTAL....					RR$ 1.074,32	RR$ 0,00	RR$ 1.074,32

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 1.074,32**

(um mil e setenta e quatro reais e trinta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
02/2023
Todas as Referências

28/02/2023 13:48:06

Relação do Crédito
Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Dados do Convênio
Nome: SEC. SAUDE PROGRAMAS
Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.
Agência: 2255-1 1218-1

Matrícula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				
250-1	FABRICIA ALVES GALVÃO	580.257.663-49	138442-2	1.074,32

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 1.074,32**

Quantidade Total: 1 **Total Geral: 1.074,32**

OK!

28/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:23:29
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 28/02/2023
NR. DOCUMENTO 551.218.000.138.442
VALOR TOTAL 1.074,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABRICIA ALVES GALVAO
AGENCIA: 1218-1 CONTA: 138.442-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 8.168.153.543.BD6.E5F

Transação efetuada com sucesso por: JE716831 CLARA PEREIRA SOBRI.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **298** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **22/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1344

DATA DA ORDEM: **28/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/02/2023**

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.: 02/2023 - Folha Mensal ID:(2211)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 209,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
298	/ 1	999130			RR$ 209,62	RR$ 0,00	RR$ 209,62
TOTAL....					RR$ 209,62	RR$ 0,00	RR$ 209,62

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 209,62**

(duzentos e nove reais e sessenta e dois centavos) * * *

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23, CENTRO, CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
02/2023

Todas as Referências

28/02/2023 13:46:10

Relação do Crédito

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000004)

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.

Agência: 1522-2

Matrícula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				
381-1	MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA	019.137.983-21	65134769-7	209,62

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 209,62**

Quantidade Total: 1 **Total Geral: 209,62**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/03/2023 -      AUTOATENDIMENTO          - 08.53.18
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: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  65.134.769-7

FAVORECIDO:  MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ:      019.137.983-21
VALOR: R$                                  209,62
DEBITO EM: 28/02/2023
================================================
DOCUMENTO: 022806
AUTENTICACAO SISBB:         6:A1D.8A1.3F8.4C9.C5F
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **476** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/02/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1564

DATA DA ORDEM: **13/02/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/02/2023**

Credor..: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** Cod...: **1294**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA, 628**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A REPASSE DE ISS RETIDO NA EMPRESA S. DO VALE CARBALHO EIRELI SOBRE NOTA FISCAL Nº 128.

Despesa Bruta: . . . . . **RR$ 600,58**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
476	/ 1	999124			RR$ 600,58	RR$ 0,00	RR$ 600,58
TOTAL....					RR$ 600,58	RR$ 0,00	RR$ 600,58

Despesa Líquida . . . . . .: **RR$ 600,58**

(seiscentos reais e cinquenta e oito centavos) * * *