FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428181

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.603.266,36	646.733,64	2.604,00	1.600.662,36

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428181 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)	2.604,00
	DESCONTOS
	1.629,85
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**974,15**

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

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$ **974,15**

novecentos e setenta e quatro reais e quinze 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 28/04/2023

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 **428181**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3182

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428181	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.604,00	RR$ 1.629,85	RR$ 974,15
TOTAL....					RR$ 2.604,00	RR$ 1.629,85	RR$ 974,15

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 974,15**

(dois mil, seiscentos e quatro reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 974,15
TOTAL...			RR$ 974,15

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428182

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.600.662,36	**649.337,64**	**520,80**	**1.600.141,56**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 520,80

Valor por Extenso:
quinhentos e vinte reais e oitenta centavos * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428182 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)	VALOR BRUTO 520,80 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**520,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.10 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
520,80	520,80	520,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **520,80**

quinhentos e vinte reais e oitenta centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428182**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3181

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 520,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428182	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 520,80	RR$ 0,00	RR$ 520,80
TOTAL....					RR$ 520,80	RR$ 0,00	RR$ 520,80

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 520,80**

(quinhentos e vinte reais e oitenta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 520,80
TOTAL...			RR$ 520,80

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428183

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.600.141,56	**649.858,44**	**130,20**	**1.600.011,36**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 130,20

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428183 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)	VALOR BRUTO 130,20 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**130,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.1.90.11.37 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
130,20	130,20	130,20	0,00

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

cento e trinta reais e vinte centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428183**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3180

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428183	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 130,20	RR$ 0,00	RR$ 130,20
TOTAL....					RR$ 130,20	RR$ 0,00	RR$ 130,20

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

(cento e trinta reais e vinte centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 130,20
TOTAL...			RR$ 130,20

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428184

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.600.011,36	**649.988,64**	**1.085,00**	**1.598.926,36**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.085,00

Valor por Extenso:
um mil e oitenta e cinco reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428184 **SUBEMPENHO N° 1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)	VALOR BRUTO 1.085,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.085,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.085,00	1.085,00	1.085,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.085,00**

um mil e oitenta e cinco reais *

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 28/04/2023

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 **428184**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3179

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2467)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.085,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428184	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.085,00	RR$ 0,00	RR$ 1.085,00
TOTAL....					RR$ 1.085,00	RR$ 0,00	RR$ 1.085,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.085,00**

(um mil e oitenta e cinco reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 1.085,00
TOTAL...			RR$ 1.085,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I. BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	4.340,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	4.340,00
Total de Descontos	1.629,85
Total Líquido	2.710,15
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	4.340,00 (+)
Total Patronal	382,79 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	4.722,79
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.629,85 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.629,85

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	382,79	0,00	0,00	0,00	382,79
Total	382,79	0,00	0,00	0,00	382,79

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	2.604,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	520,80	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	130,20	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.085,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	51,00	1.736,00
Salário Base	30,00	2.604,00
Total	**81,00**	**4.340,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	149,33	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	4	325,00	627,59	
381	SINDEACS-PI	1	2,00	52,08	
382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	1	0,00	52,08	
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	111,74	
920	IRRF - SALARIO	1	22,50	254,24	
942	CAJUPREV	1	14,00	382,79	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	531,50	1.629,85
Total	**531,50**	**1.629,85**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	382,79
Total	382,79

Base de I.R.R.F.	**4.340,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**2.734,20**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.734,20

Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.604,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	16/96	149,33
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,60	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	4/84	307,56
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	130,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	24/49	145,28
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.085,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	33/96	87,73
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	25/96	87,02
					D	381	SINDEACS-PI	2.00	52,08
					D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	45/72	111,74
					D	920	IRRF - SALARIO	22.50	254,24
					D	942	CAJUPREV	14.00	382,79

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.734,20	4.340,00	4.340,00	1.629,85	2.710,15

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.734,20	4.340,00	4.340,00	1.629,85	2.710,15

G3312815508847841
28/04/2023 15:56:23

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 134.430,58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.118,57
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	3.101,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.909	2.748,13
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.581,09
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2828	17.666	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.710,15
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.286	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.209,46
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.759,85
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.513,29
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.565,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.665,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.771,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.917,55
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.375,09
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.477,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,39
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.852,29
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.357,54
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.577,97
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.081,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.082,17
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.604,15
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.179,89
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.137,82
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.137,82
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.521,64
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.873,12
CLEIDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.983,27
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.873,58
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.128,49
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.191,25
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	1.047,20
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.933	1.980,79
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,69
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.673,98
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	676,85
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.539,71
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.796,06

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428186

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.598.926,36	**651.073,64**	**13.906,52**	**1.585.019,84**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2466)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 13.906,52

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428186 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2466)	VALOR BRUTO 13.906,52 DESCONTOS 3.339,38
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**10.567,14**

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

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$ **10.567,14**

dez mil, quinhentos e sessenta e sete reais e quatorze centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428186**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3178

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2466)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428186	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 13.906,52	RR$ 3.339,38	RR$ 10.567,14
TOTAL....					RR$ 13.906,52	RR$ 3.339,38	RR$ 10.567,14

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 10.567,14**

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 10.567,14
TOTAL...			RR$ 10.567,14

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428187

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.585.019,84	**664.980,16**	**3.706,52**	**1.581.313,32**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2466)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.706,52

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428187 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2466)	VALOR BRUTO 3.706,52 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.706,52**

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

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

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

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

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428187**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3177

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2466)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428187	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 3.706,52
TOTAL...			RR$ 3.706,52

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2466

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	17.613,04
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	17.613,04
Total de Descontos	3.339,38
Total Líquido	14.273,66
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° 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	3.339,38 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.339,38

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

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

Resumo de Proventos por Classificação

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

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2	53,00	1.478,05	
919	PREVIDENCIA - INSS	7	59,22	1.529,40	
920	IRRF - SALARIO	3	37,50	331,93	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	149,72	3.339,38
Total	**149,72**	**3.339,38**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
35 - COMISSIONADO	1.529,40
Total	1.529,40

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	SALARIO BASE	30.00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.92	142,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	142,47	1.657,53

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.000,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	8.78	263,32
					D	920	IRRF - SALARIO	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	SALARIO BASE	30.00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.92	142,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	142,47	1.657,53

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.92	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	19/01/2022	1242 - GERENTE DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DA FAMÍLIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.800,00	D	919	PREVIDENCIA - INSS	7.92	142,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	1.800,00	142,47	1.657,53

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.706,52	D	919	PREVIDENCIA - INSS	9.39	348,10
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	148,96

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.706,52	3.706,52	3.706,52	497,06	3.209,46

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

P	022	SUSBSÍDIOS	30.00D	3.706,52	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/20	296,00
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	13/33	1.182,05
					D	919	PREVIDENCIA - INSS	9.39	348,10
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	120,52

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.706,52	3.706,52	3.706,52	1.946,67	1.759,85

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	3.339,38	14.273,66

G3312815508647841
28/04/2023 15:56:23

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

R$ 134.430,58

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.116,57
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.606	3.101,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.609	2.748,13
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.581,09
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.668	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.710,15
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.286	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.209,46
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.759,85
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.513,29
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.555,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.665,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.771,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.917,55
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.375,09
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.477,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.852,29
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.357,64
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.577,97
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.084,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.082,17
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.604,15
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.179,89
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.137,82
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.137,82
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.521,64
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.873,12
CLEIDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.983,27
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.873,58
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,95
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.128,49
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.191,25
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	1.047,20
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.980,79
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.660	936,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.673,98
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	978,85
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.539,71
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.798,06

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428189

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.581.313,32	668.686,68	18.228,00	1.563.085,32

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 18.228,00**

Valor por Extenso:
dezoito mil, duzentos e vinte e oito reais * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428189 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)	VALOR BRUTO 18.228,00 DESCONTOS 8.998,52
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**9.229,48**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
18.228,00	18.228,00	18.228,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.229,48**

nove mil, duzentos e vinte e nove reais e quarenta 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 28/04/2023

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 **428189**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3176

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 18.228,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428189	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 18.228,00	RR$ 8.998,52	RR$ 9.229,48
TOTAL....					RR$ 18.228,00	RR$ 8.998,52	RR$ 9.229,48

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 9.229,48**

(dezoito mil, duzentos e vinte e oito reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 9.229,48
TOTAL...			RR$ 9.229,48

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428190

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.563.085,32	**686.914,68**	**3.645,60**	**1.559.439,72**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.645,60

Valor por Extenso:
**três mil, seiscentos e quarenta e cinco 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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428190 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)	VALOR BRUTO 3.645,60 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.645,60**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.645,60	3.645,60	3.645,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.645,60**

três mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e sessenta 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 28/04/2023

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° **428190**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3175

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 3.645,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428190	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.645,60	RR$ 0,00	RR$ 3.645,60
TOTAL....					RR$ 3.645,60	RR$ 0,00	RR$ 3.645,60

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 3.645,60**

(três mil, seiscentos e quarenta e cinco reais e sessenta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 3.645,60
TOTAL...			RR$ 3.645,60

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428191

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.559.439,72	**690.560,28**	**200,00**	**1.559.239,72**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **428191** **SUBEMPENHO N°** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)	VALOR BRUTO 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 *
* *

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 28/04/2023

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 **428191**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3174

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428191	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 200,00
TOTAL...			RR$ 200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428192

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.559.239,72	**690.760,28**	**2.994,60**	**1.556.245,12**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.994,60

Valor por Extenso:
dois mil, novecentos e noventa e quatro reais e sessenta centavos * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428192 **SUBEMPENHO N° 1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)	VALOR BRUTO 2.994,60 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.994,60**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.994,60	2.994,60	2.994,60	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.994,60**

dois mil, novecentos e noventa e quatro reais e sessenta 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 28/04/2023

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 **428192**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3172

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 2.994,60**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428192	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.994,60	RR$ 0,00	RR$ 2.994,60
TOTAL....					RR$ 2.994,60	RR$ 0,00	RR$ 2.994,60

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 2.994,60**

(dois mil, novecentos e noventa e quatro reais e sessenta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 2.994,60
TOTAL...			RR$ 2.994,60

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428193

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.556.245,12	**693.754,88**	**1.215,20**	**1.555.029,92**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.215,20

Valor por Extenso:
**um mil, duzentos e quinze reais e vinte centavos * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428193 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)

VALOR BRUTO 1.215,20
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **1.215,20**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.215,20	1.215,20	1.215,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.215,20**
um mil, duzentos e quinze reais e vinte centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428193**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3173

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.215,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428193	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.215,20	RR$ 0,00	RR$ 1.215,20
TOTAL....					RR$ 1.215,20	RR$ 0,00	RR$ 1.215,20

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.215,20**

(um mil, duzentos e quinze reais e vinte centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 1.215,20
TOTAL...			RR$ 1.215,20

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1465

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000124 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS BANCO DO BRASIL - REC. PRO

Total de Vencimentos	26.283,40
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	26.283,40
Total de Descontos	8.998,52
Total Líquido	17.284,88
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	26.283,40 (+)
Total Patronal	2.971,15 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	29.254,55
Total de Descontos	
Total de Descontos	8.998,52 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	8.998,52

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	2.971,15	0,00	0,00	0,00	2.971,15
Total	2.971,15	0,00	0,00	0,00	2.971,15

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	7	210,00	18.226,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	7	140,00	3.645,60	
372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO SINDICÂNCIA	1	0,00	200,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	7	23,00	2.994,60	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.215,20	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	193,00	8.055,40
Salário Base	210,00	18.228,00
Total	**403,00**	**26.283,40**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7	672,00	1.337,02	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	10	576,00	2.335,07	
381	SINDEACS-PI	5	10,00	260,40	
382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	5	0,00	260,40	
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	156,24	
920	IRRF - SALARIO	7	112,50	1.063,65	
942	CAJUPREV	7	98,00	2.971,15	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	1.633,18	8.998,52
Total	**1.633,18**	**8.998,52**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	2.971,15
Total	2.971,15

Resumo Contábil

02/05/2023 14:29:25

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000124 - SEC. DE SAUDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Base de I.R.R.F.	**26.283,40**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**21.222,60**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	21.222,60

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	2.604,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	27/96	330,03
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	381	SINDEACS-PI	2.00	52,08
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	390,60	D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	109,62
					D	942	CAJUPREV	14.00	419,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.994,60	3.515,40	3.515,40	1.002,11	2.513,29

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.604,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/96	167,84
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3/96	42,34
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	520,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	5/96	308,96
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.215,20	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/96	29,40
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8/96	179,02
					D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	10/96	403,00
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	15/144	224,82
					D	381	SINDEACS-PI	2.00	52,08
					D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	22.50	359,12
					D	942	CAJUPREV	14.00	437,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.124,80	4.860,80	4.860,80	2.295,31	2.565,49

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	2.604,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/96	206,34
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/36	143,67
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	390,60	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	33/60	134,85
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	26/96	86,02
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	15/144	135,79
					D	570	PENSÃO ALIMENTÍCIA 26,68% SM	26.68	347,37
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	48/60	148,58
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	40/72	120,64
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	109,62
					D	942	CAJUPREV	14.00	419,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.994,60	3.515,40	3.515,40	1.850,12	1.665,28

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	2.604,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	310,56
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	126,42
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	520,80	D	942	CAJUPREV	14.00	437,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.124,80	3.645,60	3.645,60	874,45	2.771,15

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.604,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	230,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	381	SINDEACS-PI	2%	52,08
P	372	GRAT. FUNÇÃO COMISSÃO	30	200,00	D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4.00	520,80	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	156,42
					D	942	CAJUPREV	14.00	437,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.124,80	3.845,60	3.845,80	928,05	2.917,55

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	2.604,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	373,04
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	381	SINDEACS-PI	2%	52,08
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	260,40	D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	92,83
					D	942	CAJUPREV	14.00	401,02

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.864,40	3.385,20	3.385,20	1.010,11	2.375,09

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.604,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	366,29
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	381	SINDEACS-PI	2.00	52,08
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	390,60	D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	109,62
					D	942	CAJUPREV	14.00	419,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.994,60	3.515,40	3.515,40	1.038,37	2.477,03

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	21.222,60	26.283,40	26.283,40	8.998,52	17.284,88

G331281550884784 1
28/04/2023 15:56:23

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

R$ 134.430,58

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.116,57
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	3.101,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.748,13
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.581,09
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.656	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.710,15
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.268	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.209,46
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.759,86
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.513,29
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.565,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.665,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.771,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.917,55
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.375,09
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.477,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,79
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.852,29
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.357,54
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.577,97
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.081,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.082,17
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.804,15
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.179,89
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.137,82
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.137,82
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	3.521,84
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.873,12
CLEIDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.983,27
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.873,58
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.128,49
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.191,25
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	1.047,20
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.980,79
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	936,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.585	1.673,98
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.585	876,85
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.655,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.539,71
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.798,06

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428195

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.555.029,92	**694.970,08**	**3.906,00**	**1.551.123,92**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.906,00

Valor por Extenso:
três mil, novecentos e seis reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428195 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)	VALOR BRUTO 3.906,00 DESCONTOS 2.681,46
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.224,54**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.1.90.11.01	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$ **1.224,54**

um mil, duzentos e vinte e quatro reais e cinquenta e quatro centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428195**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3171

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 3.906,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428195	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.906,00	RR$ 2.681,46	RR$ 1.224,54
TOTAL....					RR$ 3.906,00	RR$ 2.681,46	RR$ 1.224,54

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.224,54**

(três mil, novecentos e seis reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 1.224,54
TOTAL...			RR$ 1.224,54

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428196

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.551.123,92	**698.876,08**	**976,50**	**1.550.147,42**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **428196** **SUBEMPENHO N°** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)	VALOR BRUTO 976,50 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**976,50**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
976,50	976,50	976,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **976,50**

novecentos e setenta e seis reais e cinquenta centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428196**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3170

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 976,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428196	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 976,50
TOTAL...			RR$ 976,50

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428197

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.550.147,42	**699.852,58**	**781,20**	**1.549.366,22**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428197 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)	VALOR BRUTO 781,20 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**781,20**

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

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 *

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 28/04/2023

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 **428197**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3169

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 781,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428197	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 781,20
TOTAL...			RR$ 781,20

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428198

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.549.366,22	**700.633,78**	**390,60**	**1.548.975,62**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **428198** **SUBEMPENHO N°** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)	VALOR BRUTO 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 3.1.90.11.37 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
390,60	390,60	390,60	0,00

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

trezentos e noventa reais e sessenta 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 28/04/2023

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 **428198**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3168

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428198	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 390,60
TOTAL...			RR$ 390,60

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - 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	2.681,46
Total Líquido	3.372,84
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	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	2.681,46 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.681,46

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	54,00	976,50	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	6,00	390,60	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	120,00	2.148,30
Salário Base	90,00	3.906,00
Total	**210,00**	**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	476,99	
410	PENSÃO ALIMENTÍCIA 30%/Liquido	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	2.681,46
Total	**548,50**	**2.681,46**

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

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	007.1 - MOTORISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	23/96	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%	18,00	325,50	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	57/72	124,25
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	58/72	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 Econômica Federal	11/144	147,89
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	296,82
P	051	Adicional Noturno 25%	18,00	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 Econômica Federal	19/120	329,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	93,87
P	051	Adicional Noturno 25%	18,00	325,50	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.018,10	2.018,10	642,91	1.375,19

Total Unidade: 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	2.681,46	3.372,84

G3312815508847841
28/04/2023 15:56:23

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 134.430,58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.118,57
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	3.101,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.609	2.748,13
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.581,09
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2626	17.655	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.710,15
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.209,46
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.759,85
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.513,29
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.565,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.665,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.771,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.917,55
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.375,09
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.477,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA QU	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.852,29
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.357,64
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.577,97
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.081,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.082,17
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.804,15
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.179,89
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.137,82
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.137,82
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.521,64
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.873,12
CLEIDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.983,27
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.873,58
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,65
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.128,49
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.191,25
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	1.047,20
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.980,79
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.673,98
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	878,85
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.539,71
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.798,06

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428200

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.548.975,62	**701.024,38**	**4.025,64**	**1.544.949,98**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428200 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)	VALOR BRUTO 4.025,64 DESCONTOS 1.057,86
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.967,78**

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

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$ 2.967,78

dois mil, novecentos e sessenta e sete reais e setenta 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 28/04/2023

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 **428200**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3167

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 4.025,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428200	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.025,64	RR$ 1.057,86	RR$ 2.967,78
TOTAL....					RR$ 4.025,64	RR$ 1.057,86	RR$ 2.967,78

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 2.967,78**

(quatro mil e vinte e cinco reais e sessenta e quatro centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 2.967,78
TOTAL...			RR$ 2.967,78

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428201

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.544.949,98	**705.050,02**	**781,20**	**1.544.168,78**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428201 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)	VALOR BRUTO 781,20 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**781,20**

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

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 *

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 28/04/2023

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 **428201**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3166

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 781,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428201	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 781,20
TOTAL...			RR$ 781,20

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428202

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.544.168,78	**705.831,22**	**260,40**	**1.543.908,38**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 260,40

Valor por Extenso:
duzentos e sessenta reais e quarenta centavos * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428202 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)	VALOR BRUTO 260,40 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**260,40**

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

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 *

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 28/04/2023

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° **428202**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3165

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 260,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428202	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 260,40
TOTAL...			RR$ 260,40

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428203

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.543.908,38	**706.091,62**	**564,20**	**1.543.344,18**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 564,20

Valor por Extenso:
**quinhentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428203 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)	VALOR BRUTO 564,20 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**564,20**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
564,20	564,20	564,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **564,20**

quinhentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428203**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3164

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2463)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 564,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428203	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 564,20	RR$ 0,00	RR$ 564,20
TOTAL....					RR$ 564,20	RR$ 0,00	RR$ 564,20

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 564,20**

(quinhentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 564,20
TOTAL...			RR$ 564,20

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2463

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	5.511,80
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	5.631,44
Total de Descontos	1.057,86
Total Líquido	4.573,58
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.631,44 (+)
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 (-)
	6.214,74
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.057,86 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.057,86

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
908	1/3 FERIAS	1	30,00	564,20	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	94,00	1.605,80
Salário Base	90,00	3.906,00
Salário Família	2,00	119,64
Total	**186,00**	**5.631,44**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	463,14	
920	IRRF - SALARIO	1	7,50	11,42	
942	CAJUPREV	3	42,00	583,30	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	121,50	1.057,86
Total	**121,50**	**1.057,86**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	583,30
Total	583,30

Base de I.R.R.F.	**5.511,80**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**4.166,40**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.166,40

Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ REMIGIO	05/09/2008	0399 - AGENTE DE VIGILANCIA SANITARIA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	22/72	463,14
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00	200,51
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	130,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	1.692,60	1.692,60	663,65	1.028,95

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
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	0399 - Agente de Vigilancia Sanitária

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	11,42
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					
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	59,82					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	564,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	2.256,80	2.316,62	211,93	2.104,69

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.166,40	5.511,80	5.631,44	1.057,86	4.573,58

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G331281550864784 1
28/04/2023 15:56:23

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

R$ 134.430,58

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.116,57
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	3.101,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.748,13
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.581,09
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.668	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.710,15
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.644	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.209,46
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.759,85
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.513,29
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.641	2.565,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.665,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.771,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.917,55
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.375,09
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.477,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.852,29
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.357,64
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.577,97
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.081,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.082,17
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.779	2.804,15
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.179,69
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.137,82
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.137,82
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.671	3.521,84
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.873,12
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.983,27
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.873,58
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.128,49
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.191,25
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	1.047,20
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.980,79
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.673,98
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	678,85
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.539,71
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.798,06

PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	765,48
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.788	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.104,69
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	1.296,30
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.612,65
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428205

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.543.344,18	**706.655,82**	**11.468,64**	**1.531.875,54**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 11.468,64

Valor por Extenso:
onze mil, quatrocentos e sessenta e oito reais e sessenta e quatro cen

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428205 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)	VALOR BRUTO 11.468,64 DESCONTOS 3.841,89
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**7.626,75**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.468,64	11.468,64	11.468,64	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.626,75**

sete mil, seiscentos e vinte e seis reais e setenta e cinco centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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° **428205**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3163

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 11.468,64**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428205	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 11.468,64	RR$ 3.841,89	RR$ 7.626,75
TOTAL....					RR$ 11.468,64	RR$ 3.841,89	RR$ 7.626,75

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 7.626,75**

(onze mil, quatrocentos e sessenta e oito reais e sessenta e quatro centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 7.626,75
TOTAL...			RR$ 7.626,75

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428206

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.531.875,54	**718.124,46**	**825,00**	**1.531.050,54**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 825,00

Valor por Extenso:
oitocentos e vinte e cinco reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **428206** **SUBEMPENHO N°** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)	VALOR BRUTO 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 *

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 28/04/2023

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° **428206**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3162

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 825,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428206	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 825,00
TOTAL...			RR$ 825,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428207

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.531.050,54	**718.949,46**	**2.293,72**	**1.528.756,82**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428207 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)	VALOR BRUTO 2.293,72 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.293,72**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
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 28/04/2023

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° **428207**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3161

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 2.293,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428207	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 2.293,72
TOTAL...			RR$ 2.293,72

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428208

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.528.756,82	**721.243,18**	**1.800,00**	**1.526.956,82**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.800,00

Valor por Extenso:
um mil e oitocentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **428208** **SUBEMPENHO Nº** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)	VALOR BRUTO 1.800,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.800,00**

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

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 *

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 28/04/2023

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 **428208**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3160

DATA DA ORDEM: **28/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/__ | DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428208	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 1.800,00
TOTAL...			RR$ 1.800,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428209

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.526.956,82	**723.043,18**	**810,20**	**1.526.146,62**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 810,20**

Valor por Extenso:
oitocentos e dez reais e vinte centavos *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428209 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)	810,20
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**810,20**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
810,20	810,20	810,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **810,20**

oitocentos e dez reais e vinte centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428209**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3159

DATA DA ORDEM: **28/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 810,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428209	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 810,20	RR$ 0,00	RR$ 810,20
TOTAL....					RR$ 810,20	RR$ 0,00	RR$ 810,20

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 810,20**

(oitocentos e dez reais e vinte centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 810,20
TOTAL...			RR$ 810,20

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428210

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.526.146,62	**723.853,38**	**864,20**	**1.525.282,42**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 864,20

Valor por Extenso:
**oitocentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428210 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)	864,20
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR**	**864,20**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
864,20	864,20	864,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **864,20**

oitocentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428210**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3158

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2462)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 864,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428210	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 864,20	RR$ 0,00	RR$ 864,20
TOTAL....					RR$ 864,20	RR$ 0,00	RR$ 864,20

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 864,20**

(oitocentos e sessenta e quatro reais e vinte centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 864,20
TOTAL...			RR$ 864,20

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2462

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	18.061,76
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	18.061,76
Total de Descontos	3.841,89
Total Líquido	14.219,87
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	18.061,76 (+)
Total Patronal	1.719,04 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	19.780,80
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.841,89 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.841,89

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.719,04	0,00	0,00	0,00	1.719,04
Total	1.719,04	0,00	0,00	0,00	1.719,04

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	4	120,00	11.468,64	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	2.293,72	
051	Adicional Noturno 25%	1	18,00	825,00	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.800,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	6,00	810,20	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	864,20	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	134,00	6.593,12
Salário Base	120,00	11.468,64
Total	**254,00**	**18.061,76**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	72,00	895,16	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	49,50	
920	IRRF - SALARIO	4	87,50	1.178,19	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.719,04	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	217,00	3.841,89
Total	**217,00**	**3.841,89**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.719,04
Total	1.719,04

Base de I.R.R.F.	**18.061,76**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**12.278,84**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	12.278,84

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1222 - GERENTE DE VIGILANCIA EPIDEM. E IMUNIZACÃO

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	15.00	133,64
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	800,00	D	942	CAJUPREV	14.00	200,51
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	130,20					
P	908	1/3 FERIAS	30 D	664,20					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.432,20	3.456,80	3.456,80	644,15	2.812,65

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	215,93
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	686,66	D	942	CAJUPREV	14.00	504,70
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	171,67					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.604,99	4.291,65	4.291,65	720,63	3.571,02

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
380-1	JOARA CUNHA SANTOS MENDES GONÇALVES VAL	16/09/2008	1210 - GERENTE DE VIG. SANITÁRIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.433,32	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	460,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	686,66	D	942	CAJUPREV	14.00	528,73
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	30	900,00					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	343,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.776,65	5.363,31	5.363,31	988,88	4.374,43

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
723-1	PATRICIA LINHARES DE CASTRO	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.300,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	28/72	585,16
P	016	INSALUBRIDADE 20%	30	660,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	49,50
P	051	Adicional Noturno 25%	18.00	825,00	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	368,47
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	30	165,00	D	942	CAJUPREV	14.00	485,10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.465,00	4.950,00	4.950,00	1.488,23	3.461,77

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	12.278,84	18.061,76	18.061,76	3.841,89	14.219,87

Total Geral: 67

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	151.317,28	196.334,07	196.703,96	53.194,70	143.509,26

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G331281550884784 1
28/04/2023 15:56:23

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

R$ 134.430,58

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.116,57
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	3.101,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.748,13
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.581,09
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2926	17.666	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.710,15
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.644	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.209,46
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.759,85
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.513,29
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.565,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.665,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.771,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.917,55
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.375,09
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.477,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.852,29
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.357,64
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.577,97
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.081,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.082,17
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.804,15
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.179,89
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.137,82
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.137,82
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.521,64
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.873,12
CLEUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.983,27
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.873,58
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.128,49
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.191,25
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	1.047,20
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.980,79
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.673,98
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	878,85
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.539,71
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.796,06

PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	765,48
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.104,69
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	1.296,30
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.812,65
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428212

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.525.282,42	**724.717,58**	**28.823,46**	**1.496.458,96**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	428212	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)	28.823,46
	DESCONTOS 10.105,65
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **18.717,81**

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

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$ **18.717,81**

dezoito mil, setecentos e dezessete reais e oitenta e um centavos * * * * * * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428212**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3157

DATA DA ORDEM: **28/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/__ | DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428212	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 28.823,46	RR$ 10.105,65	RR$ 18.717,81
TOTAL....					RR$ 28.823,46	RR$ 10.105,65	RR$ 18.717,81

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 18.717,81**

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 18.717,81
TOTAL...			RR$ 18.717,81

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428213

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.496.638,42	**753.361,58**	**39,24**	**1.496.599,18**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 39,24

Valor por Extenso:
trinta e nove reais e vinte e quatro centavos * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428213 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

VALOR BRUTO 39,24
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **39,24**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
39,24	39,24	39,24	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **39,24**
trinta e nove reais e vinte e quatro centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428213**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3156

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 39,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428213	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 39,24	RR$ 0,00	RR$ 39,24
TOTAL....					RR$ 39,24	RR$ 0,00	RR$ 39,24

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 39,24**

(trinta e nove reais e vinte e quatro centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 39,24
TOTAL...			RR$ 39,24

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428214

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.496.419,72	**753.580,28**	**3.255,00**	**1.493.164,72**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **428214** **SUBEMPENHO N°** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)	3.255,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR**	**3.255,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
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 *

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 28/04/2023

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 **428214**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3155

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: 　　　　Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428214	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 3.255,00
TOTAL...			RR$ 3.255,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428215

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.493.164,72	**756.835,28**	**4.920,38**	**1.488.244,34**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428215 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)	VALOR BRUTO 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 *

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 28/04/2023

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 **428215**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3154

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428215	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 4.920,38
TOTAL...			RR$ 4.920,38

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428216

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.488.244,34	**761.755,66**	**1.551,00**	**1.486.693,34**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.551,00

Valor por Extenso:
um mil, quinhentos 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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428216 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)	VALOR BRUTO 1.551,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.551,00**

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

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 *

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 28/04/2023

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° **428216**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3153

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428216	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 1.551,00
TOTAL...			RR$ 1.551,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428217

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.486.693,34	**763.306,66**	**3.255,00**	**1.483.438,34**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **428217** **SUBEMPENHO Nº** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)	VALOR BRUTO 3.255,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.255,00**

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

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 *

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 28/04/2023

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 **428217**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3152

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428217	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 3.255,00
TOTAL...			RR$ 3.255,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428218

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.483.438,34	**766.561,66**	**585,90**	**1.482.852,44**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 585,90

Valor por Extenso:
**quinhentos e oitenta e cinco 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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428218 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)	VALOR BRUTO 585,90 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**585,90**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
585,90	585,90	585,90	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **585,90**

quinhentos e oitenta e cinco reais e noventa 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 28/04/2023

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 **428218**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3151

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 585,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428218	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 585,90	RR$ 0,00	RR$ 585,90
TOTAL....					RR$ 585,90	RR$ 0,00	RR$ 585,90

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 585,90**

(quinhentos e oitenta e cinco reais e noventa centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 585,90
TOTAL...			RR$ 585,90

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428219

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.482.852,44	**767.147,56**	**2.631,30**	**1.480.221,14**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.631,30

Valor por Extenso:
**dois mil, seiscentos e trinta e um reais e trinta centavos * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **428219** **SUBEMPENHO Nº** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)	VALOR BRUTO 2.631,30 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.631,30**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.631,30	2.631,30	2.631,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.631,30**

dois mil, seiscentos e trinta e um reais e trinta centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428219**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3150

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 2.631,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428219	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.631,30	RR$ 0,00	RR$ 2.631,30
TOTAL....					RR$ 2.631,30	RR$ 0,00	RR$ 2.631,30

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 2.631,30**

(dois mil, seiscentos e trinta e um reais e trinta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 2.631,30
TOTAL...			RR$ 2.631,30

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2461

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	42.282,07
Salário Família	179,46
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	2.631,30
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	45.092,83
Total de Descontos	10.137,20
Total Líquido	34.955,63
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	45.092,83 (+)
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 (-)
	49.558,66

Total de Descontos	
Total de Descontos	10.137,20 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	10.137,20

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	22	660,00	28.644,00	Salário Base
005	INSALUBRIDADE 10%	1	10,00	130,20	
013	Periculosidade	1	0,00	363,38	
016	INSALUBRIDADE 20%	17	340,00	4.426,80	
023	Hora Extra 50%	6	163,20	2.436,00	Hora Extra
024	Hora Extra 100%	1	12,00	195,30	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	10	144,00	3.255,00	
383	DEVOLUÇÃO DESCONTO CONSIGNADO	1	0,00	39,24	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	2	0,00	1.551,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	22	50,00	3.255,00	
904	SALARIO FAMILIA	3	3,00	179,46	Salário Família
908	1/3 FERIAS	1	30,00	585,90	
918	ESTOURO NO MES	1	1,00	31,55	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	575,00	13.638,07
Salário Base	660,00	28.644,00
Hora Extra	175,20	2.631,30
Salário Família	3,00	179,46
Total	**1.413,20**	**45.092,83**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	8	768,00	1.273,60	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	14	1.368,00	2.577,18	
585	PENSÃO ALIMENTÍCIA 16,1%/SAL.MIN	1	16,10	209,62	
609	CONSIGNADO BRADESCO	8	489,00	1.200,31	
630	Contribuição SINDFUP	9	13,50	175,77	
920	IRRF - SALARIO	7	52,50	203,34	
928	ESTOURO MES ANTERIOR	1	0,00	31,55	

Resumo Contábil

02/05/2023 14:29:25

Subdivisão igual a 000004

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

942	CAJUPREV	22	308,00	4.465,83

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	3.015,10	10.137,20
Total	**3.015,10**	**10.137,20**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**44.842,58**
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	33/96	311,98
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/72	105,99
P	023	Hora Extra 50%	30,50H	406,47	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	28,20
P	051	Adicional Noturno 25%	18,00	325,50	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	383	DEVOLUCÃO DESCONTO CONSIGNADO	1,00	39,24					
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	2.489,67	2.526,91	655,79	1.873,12

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	6,43
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	023	Hora Extra 50%	33,30H	441,62					
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	2.199,32	2.199,32	216,05	1.983,27

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	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40					
P	051	Adicional Noturno 25%	1,00	325,50					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.083,20	2.083,20	209,62	1.873,58

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	11/96	46,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	24/96	295,04
P	023	Hora Extra 50%	37H	400,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	17/120	128,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	19,53
					D	920	IRRF - SALARIO	7,50	3,31
					D	942	CAJUPREV	14,00	209,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	2.157,70	2.157,70	701,65	1.456,05

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	23/96	266,32
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	71/72	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	564,11	1.128,49

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

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	1.302,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	86,15
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1/120	39,24
P	051	Adicional Noturno 25%	18,00	325,50	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/144	107,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	65,10	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	64/72	156,18
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	45/72	181,79
					D	942	CAJUPREV	14,00	191,39

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.367,10	1.953,00	1.953,00	761,75	1.191,25

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	71/72	34,69
P	904	SALARIO FAMILIA	1,00	69,82	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	444,82	1.047,20

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	20/120	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	40,59
P	024	Hora Extra 100%	12,00H	195,30	D	942	CAJUPREV	14,00	191,39
P	051	Adicional Noturno 25%	18,00	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	2.836,55	2.836,55	655,76	1.980,79

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
267-1	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%	18,00	325,50	D	942	CAJUPREV	14,00	209,62
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.822,80	1.822,80	229,15	1.593,65

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
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	5/96	192,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	7/96	122,20
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3,00	195,30	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1,00	295,79
					D	942	CAJUPREV	14,00	209,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.497,30	1.757,70	1.757,70	819,61	938,09

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	31/96	291,65
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	25/96	88,37
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3.00	195,30	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	20/120	62,73
P	908	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	669,62	1.673,98

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 SERVICO	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	14/144	317,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	260,40	D	942	CAJUPREV	14.00	209,62
P	051	Adicional Noturno 25%	1.00	325,50					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3.00	195,30					

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	942	CAJUPREV	14.00	191,39
P	023	Hora Extra 50%	29.40H	304,18					
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	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	1.671,28	1.731,10	191,39	1.539,71

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 SERVICO	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 SERVICO	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	39/72	51,81
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	215	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1/96	122,75
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	260,40	D	215	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	126,05
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	65,10	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	21/57	271,90
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	19/72	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	862,02	765,48

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	43/72	189,43
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	44/72	109,00
P	051	Adicional Noturno 25%	18.00	325,50	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	14/96	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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
106-1	ZEFERINO ROQUE DA PENHA	01/03/2002	0162 - GUARDA MUNICIPAL

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	19,53
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10.00	130,20	D	942	CAJUPREV	14.00	209,62
P	051	Adicional Noturno 25%	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	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	44.842,58	45.092,83	10.137,20	34.955,63

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3312815508847841
28/04/2023 15:56:23

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

R$ 134.430,58

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.116,57
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	3.101,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.748,13
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.581,09
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.710,15
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.644	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.209,46
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.759,85
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.513,29
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.641	2.565,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.665,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.771,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.917,55
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.378,09
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.477,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.852,29
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.671	2.367,84
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.577,97
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.081,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.082,17
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.779	2.804,15
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.179,69
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.137,82
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.137,82
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.671	3.521,84
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.873,12
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.983,27
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.873,58
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.128,49
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.191,25
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	1.047,20
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.980,79
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	988,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.673,98
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	878,85
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.539,71
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.798,06

PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	765,48
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.104,69
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.622	1.296,30
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.622	2.812,65
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428221

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.480.221,14	**769.778,86**	**1.302,00**	**1.478.919,14**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2459)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **428221** **SUBEMPENHO N°** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2459)

VALOR BRUTO 1.302,00
DESCONTOS 582,45

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **719,55**

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

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$ **719,55**

setecentos e dezenove reais e cinquenta e cinco centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428221**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3149

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2459)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428221	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.302,00	RR$ 582,45	RR$ 719,55
TOTAL....					RR$ 1.302,00	RR$ 582,45	RR$ 719,55

Despesa Líquida . . . . : **RR$ 719,55**

(um mil, trezentos e dois reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	9	RR$ 719,55
TOTAL...			RR$ 719,55

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428222

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.478.919,14	**771.080,86**	**195,30**	**1.478.723,84**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2459)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 195,30

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428222 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2459)	VALOR BRUTO 195,30 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**195,30**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
195,30	195,30	195,30	0,00

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

cento e noventa e cinco reais e trinta centavos *

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 28/04/2023

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 **428222**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3148

DATA DA ORDEM: **28/04/2023** DATA VENCIMENTO: __/__/___ DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2459)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428222	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 195,30	RR$ 0,00	RR$ 195,30
TOTAL....					RR$ 195,30	RR$ 0,00	RR$ 195,30

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	9	RR$ 195,30
TOTAL...			RR$ 195,30

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

159

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	1.497,30
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	1.497,30
Total de Descontos	582,45
Total Líquido	914,85
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.497,30 (+)
Total Patronal	209,62 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	1.706,92
Total de Descontos	
Total de Descontos	582,45 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	582,45

Patronal

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

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	1	30,00	1.302,00	Salário Base
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	3,00	195,30	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	3,00	195,30
Salário Base	30,00	1.302,00
Total	**33,00**	**1.497,30**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	1	72,00	372,83	
942	CAJUPREV	1	14,00	209,62	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	86,00	582,45
Total	**86,00**	**582,45**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**1.497,30**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	869	CONSIGNADO BRADESCO	21/72	372,83
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

Total Unidade: 1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.24
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: 193.667-0

FAVORECIDO: ANTONIO GEORGE MACHADO DE ARAUJO
CPF/CNPJ: 181.362.143-87
VALOR: R$ 914,85
DEBITO EM: 28/04/2023

DOCUMENTO: 042807
AUTENTICACAO SISBB: 2.93B.5F1.3D9.8FF.8EF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428224

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.478.723,84	**771.276,16**	**7.300,00**	**1.471.423,84**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2458)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 7.300,00

Valor por Extenso:
sete mil e trezentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428224 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2458)	VALOR BRUTO 7.300,00 DESCONTOS 3.819,68
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.480,32**

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

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 *

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 28/04/2023

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 **428224**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3147

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2458)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428224	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	6	RR$ 3.480,32
TOTAL...			RR$ 3.480,32

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428225

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.471.423,84	**778.576,16**	**1.460,00**	**1.469.963,84**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2458)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 1.460,00**

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428225 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2458)	VALOR BRUTO 1.460,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.460,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
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 *

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 28/04/2023

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 **428225**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3146

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2458)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428225	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	6	RR$ 1.460,00
TOTAL...			RR$ 1.460,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428226

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.469.963,84	**780.036,16**	**1.095,00**	**1.468.868,84**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2458)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.095,00

Valor por Extenso:
um mil e noventa e cinco reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428226 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2458)	VALOR BRUTO 1.095,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.095,00**

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

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 *
* *

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 28/04/2023

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 **428226**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3145

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2458)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428226	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	6	RR$ 1.095,00
TOTAL...			RR$ 1.095,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1458

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - 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

Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
250-1	CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA	22/11/2005	0136 - MEDICO

P	001	SALARIO BASE	30.00D	7.300,00	D	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 SERVICO	3.00	1.095,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	1.517,56
					D	942	CAJUPREV	14.00	1.175,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	9.855,00	9.855,00	3.819,68	6.035,32

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.395,00	9.855,00	9.855,00	3.819,68	6.035,32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.24
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.660-3

FAVORECIDO: CARLOS VINICIUS DE ALMEIDA BATISTA
CPF/CNPJ: 342.558.853-20
VALOR: R$ 6.035,32
DEBITO EM: 28/04/2023

DOCUMENTO: 042806
AUTENTICACAO SISBB: 6.38B.6EB.31F.EE7.F73

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428228

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.468.868,84	781.131,16	2.604,00	1.466.264,84

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428228 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)	VALOR BRUTO 2.604,00 DESCONTOS 908,03
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.695,97**

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

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$ **1.695,97**

um mil, seiscentos e noventa e cinco reais e noventa e sete centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428228**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3144

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428228	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.604,00	RR$ 908,03	RR$ 1.695,97
TOTAL....					RR$ 2.604,00	RR$ 908,03	RR$ 1.695,97

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.695,97**

(dois mil, seiscentos e quatro reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	1	RR$ 1.695,97
TOTAL...			RR$ 1.695,97

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428229

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.466.264,84	**783.735,16**	**651,00**	**1.465.613,84**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428229 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)	VALOR BRUTO 651,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**651,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
651,00	651,00	651,00	0,00

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

seiscentos e cinquenta e um reais *

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 28/04/2023

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° **428229**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3143

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428229	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	1	RR$ 651,00
TOTAL...			RR$ 651,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428230

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.465.613,84	**784.386,16**	**390,60**	**1.465.223,24**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428230 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)	VALOR BRUTO 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 *

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 28/04/2023

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° **428230**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3142

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428230	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	1	RR$ 390,60
TOTAL...			RR$ 390,60

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428231

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.465.223,24	**784.776,76**	**325,50**	**1.464.897,74**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428231 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)	VALOR BRUTO 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 *

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 28/04/2023

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 **428231**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3141

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428231	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	1	RR$ 325,50
TOTAL...			RR$ 325,50

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428232

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.464.897,74	**785.102,26**	**651,00**	**1.464.246,74**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428232 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)	VALOR BRUTO 651,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**651,00**

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

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 *

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 28/04/2023

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° **428232**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3140

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428232	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	1	RR$ 651,00
TOTAL...			RR$ 651,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428233

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.464.246,74	**785.753,26**	**589,59**	**1.463.657,15**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 589,59

Valor por Extenso:
**quinhentos e oitenta e nove reais e cinquenta e nove centavos * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428233 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)	VALOR BRUTO 589,59 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**589,59**

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
589,59	589,59	589,59	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **589,59**

quinhentos e oitenta e nove reais e cinquenta e nove centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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° **428233**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3139

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2457)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 589,59**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428233	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 589,59	RR$ 0,00	RR$ 589,59
TOTAL....					RR$ 589,59	RR$ 0,00	RR$ 589,59

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 589,59**

(quinhentos e oitenta e nove reais e cinquenta e nove centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	1	RR$ 589,59
TOTAL...			RR$ 589,59

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000002 - SEC DE SAUDE - EFETIVOS BRADESCO

Total de Vencimentos	4.622,10
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	589,59
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	5.211,69
Total de Descontos	908,03
Total Líquido	4.303,66
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.211,69 (+)
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 (-)
	5.621,82
Total de Descontos	
Total de Descontos	908,03 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	908,03

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	4,50	81,81	Hora Extra
051	Adicional Noturno 25%	2	18,00	651,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	5,00	325,50	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	651,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	83,00	2.018,10
Salário Base	60,00	2.604,00
Hora Extra	44,50	589,59
Total	**187,50**	**5.211,69**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
349	Consignado Caixa Econômica Federal	3	192,00	423,38	
920	IRRF - SALARIO	2	15,00	74,52	
942	CAJUPREV	2	28,00	410,13	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	235,00	908,03
Total	**235,00**	**908,03**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

Base de I.R.R.F.	**5.211,69**
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

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	37,74
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%	4.50H	81,81					
P	051	Adicional Noturno 25%	1.00	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	2.607,69	2.607,69	238,25	2.369,44

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	1.302,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	20/36	134,76
P	005	INSALUBRIDADE 10%	10.00	130,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	20/36	188,62
P	051	Adicional Noturno 25%	18.00	325,50	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/120	100,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	195,30	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	36,78
P	908	1/3 FERIAS	30 D	651,00	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	2.604,00	2.604,00	669,78	1.934,22

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.929,50	5.211,69	5.211,69	908,03	4.303,66

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.24
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: 193.623-9

FAVORECIDO: JOSE ANTONIO DA CONCEICAO
CPF/CNPJ: 852.885.433-72
VALOR: R$ 1.934,22
DEBITO EM: 28/04/2023

==========

DOCUMENTO: 042805
AUTENTICACAO SISBB: A.C27.545.861.1FA.0C7

GOVERNO

Emissão de comprovantes

G3312815508847841
28/04/2023 16:00:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.24
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

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

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 2.369,44
DEBITO EM: 28/04/2023

DOCUMENTO: 042804
AUTENTICACAO SISBB: D.EE2.591.2AB.FF5.7EC

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428235

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.463.657,15	**786.342,85**	**10.416,00**	**1.453.241,15**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 10.416,00

Valor por Extenso:
dez mil, quatrocentos e dezesseis reais * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428235 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)	VALOR BRUTO 10.416,00 DESCONTOS 3.695,49
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.720,51**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
10.416,00	10.416,00	10.416,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.720,51**

seis mil, setecentos e vinte reais e cinquenta e um centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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° **428235**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3138

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 10.416,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428235	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 10.416,00	RR$ 3.695,49	RR$ 6.720,51
TOTAL....					RR$ 10.416,00	RR$ 3.695,49	RR$ 6.720,51

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 6.720,51**

(dez mil, quatrocentos e dezesseis reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 6.720,51
TOTAL...			RR$ 6.720,51

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428236

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.453.241,15	**796.758,85**	**2.083,20**	**1.451.157,95**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.083,20

Valor por Extenso:
dois mil e oitenta e três reais e vinte centavos * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428236 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)	VALOR BRUTO 2.083,20 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.083,20**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.083,20	2.083,20	2.083,20	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.083,20**

dois mil e oitenta e três reais e vinte centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428236**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3137

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 2.083,20**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428236	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 2.083,20	RR$ 0,00	RR$ 2.083,20
TOTAL....					RR$ 2.083,20	RR$ 0,00	RR$ 2.083,20

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 2.083,20**

(dois mil e oitenta e três reais e vinte centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 2.083,20
TOTAL...			RR$ 2.083,20

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428237

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.451.157,95	**798.842,05**	**400,00**	**1.450.757,95**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 400,00

Valor por Extenso:
quatrocentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428237 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)	VALOR BRUTO 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 *

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 28/04/2023

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° **428237**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3136

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428237	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 400,00
TOTAL...			RR$ 400,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428238

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.450.757,95	**799.242,05**	**1.171,80**	**1.449.586,15**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.171,80

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428238 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)	VALOR BRUTO 1.171,80 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.171,80**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.171,80	1.171,80	1.171,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.171,80**

um mil, cento e setenta e um reais e oitenta centavos * * * * * * * * * * * * * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428238**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3135

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.171,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428238	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.171,80	RR$ 0,00	RR$ 1.171,80
TOTAL....					RR$ 1.171,80	RR$ 0,00	RR$ 1.171,80

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.171,80**

(um mil, cento e setenta e um reais e oitenta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 1.171,80
TOTAL...			RR$ 1.171,80

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428239

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.449.586,15	**800.413,85**	**1.171,80**	**1.448.414,35**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.171,80

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428239 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)	VALOR BRUTO 1.171,80 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.171,80**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.171,80	1.171,80	1.171,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.171,80**

um mil, cento e setenta e um reais e oitenta centavos * * * * * * * * * * * * * *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428239**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3134

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2456)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.171,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428239	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.171,80	RR$ 0,00	RR$ 1.171,80
TOTAL....					RR$ 1.171,80	RR$ 0,00	RR$ 1.171,80

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.171,80**

(um mil, cento e setenta e um reais e oitenta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 1.171,80
TOTAL...			RR$ 1.171,80

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

02/05/2023 14:29:25

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000023 FSEC. DE SAUDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	15.242,80
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	15.242,80
Total de Descontos	3.695,49
Total Líquido	11.547,31
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	15.242,80 (+)
Total Patronal	1.622,30 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	16.865,10
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.695,49 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.695,49

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.622,30	0,00	0,00	0,00	1.622,30
Total	1.622,30	0,00	0,00	0,00	1.622,30

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	4
Total	4
Quantidade de trabalhadores processados	4

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	4	120,00	10.416,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	4	80,00	2.083,20	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4	9,00	1.171,80	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	400,00	
908	1/3 FERIAS	1	30,00	1.171,80	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	119,00	4.826,80
Salário Base	120,00	10.416,00
Total	**239,00**	**15.242,80**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	96,00	358,14	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	1	75,00	167,04	
381	SINDEACS-PI	4	8,00	208,32	
382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	4	0,00	208,32	
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	186,00	342,92	
630	Contribuição SINDFUP	4	6,00	156,24	
920	IRRF - SALARIO	4	67,50	634,21	
942	CAJUPREV	4	56,00	1.622,30	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	494,50	3.695,49
Total	**494,50**	**3.695,49**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.622,30
Total	1.622,30

Base de I.R.R.F.	**15.242,80**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**11.587,80**
Base de Previdência por Vínculo	Valor

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL	
30 - EFETIVO	11.587,80

Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
491-1	JOÃO BATISTA FERREIRA DA COSTA	12/01/2009	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.604,00	D	381	SINDEACS-PI	2.00	52,08
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	260,40	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,06
P	403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1.00	400,00	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	124,39
					D	942	CAJUPREV	14.00	401,02

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.864,40	3.785,20	3.785,20	668,63	3.116,57

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS CIPRIANO	29/04/2006	0364 - AGENTE ENDEMIA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.604,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	15/96	356,14
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	381	SINDEACS-PI	2.00	52,08
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3.00	390,60	D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
P	808	1/3 FERIAS	30 D	1.171,80	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	37/42	42,84
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	24/72	178,98
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	49/72	121,10
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	22.50	324,16
					D	942	CAJUPREV	14.00	419,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.994,60	4.687,20	4.687,20	1.585,68	3.101,52

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	2.604,00	D	381	SINDEACS-PI	2.00	52,08
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	260,40	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	92,83
					D	942	CAJUPREV	14.00	401,02

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.864,40	3.385,20	3.385,20	637,07	2.748,13

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	2.604,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	28/75	167,04
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	381	SINDEACS-PI	2.00	52,08
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2.00	260,40	D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	92,83
					D	942	CAJUPREV	14.00	401,02

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.864,40	3.385,20	3.385,20	804,11	2.581,09

Total Unidade: 4

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	11.587,80	15.242,80	15.242,80	3.695,49	11.547,31

G331281550884784 1
28/04/2023 15:56:23

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

R$ 134.430,58

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.116,57
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	3.101,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.909	2.748,13
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.681,09
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.668	1.684,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.710,15
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIFA	LIBERADO	001	2255	25.266	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.209,46
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.759,85
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.513,29
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.565,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.665,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.771,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.917,55
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.375,09
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.477,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.600	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,89
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.852,29
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.357,64
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.577,97
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.881,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.082,17
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.779	2.604,15
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.179,89
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.137,82
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.137,82
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.521,64
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.873,12
CLEIDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.983,27
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.873,58
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.128,49
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.191,25
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	1.047,20
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.989,79
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	936,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.673,98
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	678,85
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.539,71
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.798,06

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428241

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.448.414,35	**801.585,65**	**26.040,00**	**1.422.374,35**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 26.040,00

Valor por Extenso:
vinte e seis mil e quarenta reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428241 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)	VALOR BRUTO 26.040,00 DESCONTOS 11.587,30
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**14.452,70**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
26.040,00	26.040,00	26.040,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **14.452,70**

quatorze mil, quatrocentos e cinquenta e dois 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 28/04/2023

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 **428241**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3133

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 26.040,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428241	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 26.040,00	RR$ 11.587,30	RR$ 14.452,70
TOTAL					RR$ 26.040,00	RR$ 11.587,30	RR$ 14.452,70

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 14.452,70**

(vinte e seis mil e quarenta reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 14.452,70
TOTAL...			RR$ 14.452,70

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428242

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.422.374,35	**827.625,65**	**5.208,00**	**1.417.166,35**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.208,00

Valor por Extenso:
cinco mil, duzentos e oito reais * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428242 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)	VALOR BRUTO 5.208,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**5.208,00**

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
5.208,00	5.208,00	5.208,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.208,00**
cinco mil, duzentos e oito reais *

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 28/04/2023

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 **428242**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3132

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 5.208,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428242	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 5.208,00	RR$ 0,00	RR$ 5.208,00
TOTAL....					RR$ 5.208,00	RR$ 0,00	RR$ 5.208,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 5.208,00**

(cinco mil, duzentos e oito reais) *
* *
* *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 5.208,00
TOTAL...			RR$ 5.208,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428243

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.417.166,35	**832.833,65**	**3.515,40**	**1.413.650,95**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.515,40

Valor por Extenso:
três mil, quinhentos e quinze reais e quarenta centavos * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428243 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)	VALOR BRUTO 3.515,40 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.515,40**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.515,40	3.515,40	3.515,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.515,40**

três mil, quinhentos e quinze reais e quarenta centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428243**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3131

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 3.515,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428243	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.515,40	RR$ 0,00	RR$ 3.515,40
TOTAL					RR$ 3.515,40	RR$ 0,00	RR$ 3.515,40

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 3.515,40**

(três mil, quinhentos e quinze reais e quarenta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 3.515,40
TOTAL. . .			RR$ 3.515,40

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428244

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.413.650,95	**836.349,05**	**4.557,00**	**1.409.093,95**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.557,00

Valor por Extenso:
quatro mil, quinhentos e cinquenta e sete reais * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428244 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)	VALOR BRUTO 4.557,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.557,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.557,00	4.557,00	4.557,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.557,00**

quatro mil, quinhentos e cinquenta e sete reais *

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 28/04/2023

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 **428244**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3130

DATA DA ORDEM: **28/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2455)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 4.557,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428244	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.557,00	RR$ 0,00	RR$ 4.557,00
TOTAL....					RR$ 4.557,00	RR$ 0,00	RR$ 4.557,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 4.557,00**

(quatro mil, quinhentos e cinquenta e sete reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 4.557,00
TOTAL...			RR$ 4.557,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2455

Resumo Contábil

Subdivisão Igual a 000004

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

Total de Vencimentos	39.320,40
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	39.320,40
Total de Descontos	11.587,30
Total Líquido	27.733,10
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	39.320,40 (+)
Total Patronal	4.283,58 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	43.603,98
Total de Descontos	
Total de Descontos	11.587,30 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	11.587,30

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	4.283,58	0,00	0,00	0,00	4.283,58
Total	4.283,58	0,00	0,00	0,00	4.283,58

Funcionários

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

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	10	300,00	26.040,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	10	200,00	5.208,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	10	35,00	4.557,00	
908	1/3 FERIAS	3	90,00	3.515,40	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	325,00	13.280,40
Salário Base	300,00	26.040,00
Total	**625,00**	**39.320,40**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	3	288,00	1.381,88	
349	Consignado Caixa Econômica Federal	12	1.092,00	2.359,39	
381	SINDEACS-PI	6	12,00	312,48	
382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	6	0,00	312,48	
609	CONSIGNADO BRADESCO	2	72,00	879,29	
630	Contribuição SINDFUP	6	8,50	234,36	
920	IRRF - SALARIO	10	172,50	1.823,84	
942	CAJUPREV	10	140,00	4.283,58	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	1.785,00	11.587,30
Total	**1.785,00**	**11.587,30**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.283,58
Total	4.283,58

Base de I.R.R.F.	**39.320,40**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**30.597,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	30.597,00

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	2.604,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,06
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	92,83
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	260,40	D	942	CAJUPREV	14,00	401,02

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.864,40	3.385,20	3.385,20	532,91	2.852,29

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.604,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	12/72	453,99
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	12/72	222,03
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	5,00	651,00	D	381	SINDEACS-PI	2,00	52,08
					D	382	DEVOLUCÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	143,22
					D	942	CAJUPREV	14,00	455,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.255,00	3.775,80	3.775,80	1.418,16	2.357,64

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	2.604,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	811,08
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	9/96	229,31
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	260,40	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1,00	61,80
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.126,40	D	381	SINDEACS-PI	2%	52,08
					D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
					D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	22,50	269,20
					D	942	CAJUPREV	14,00	401,02

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.864,40	4.513,60	4.513,60	1.935,63	2.577,97

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	2.604,00	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	126,42
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	942	CAJUPREV	14,00	437,47
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	4,00	520,80					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.124,80	3.645,60	3.645,60	563,89	3.081,71

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

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.604,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	3/60	196,40
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	520,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	28/96	24,97
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	130,20	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	20/120	72,39
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	15/144	108,03
					D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	15/144	208,08
					D	381	SINDEACS-PI	2%	52,08
					D	382	DEVOLUCÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
					D	920	IRRF - SALARIO	15,00	76,03
					D	942	CAJUPREV	14,00	382,79

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.734,20	3.255,00	3.255,00	1.172,83	2.082,17

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

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

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.604,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/144	363,40
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	13/144	160,80
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	4.00	520,80	D	381	SINDEACS-PI	2.00	52,08
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.215,20	D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	24/72	631,70
					D	920	IRRF - SALARIO	22.50	359,12
					D	942	CAJUPREV	14.00	437,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.124,80	4.860,80	4.860,80	2.056,65	2.804,15

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	2.604,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2/96	341,49
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	1.00	169,52
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	4.00	520,80	D	381	SINDEACS-PI	2.00	52,08
					D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
					D	609	CONSIGNADO BRADESCO	1.00	247,59
					D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,06
					D	920	IRRF - SALARIO	15.00	126,42
					D	942	CAJUPREV	14.00	437,47

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.124,80	3.645,60	3.645,60	1.465,71	2.179,89

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	2.604,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.00	39,06
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	143,22
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	5.00	651,00	D	942	CAJUPREV	14.00	455,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.255,00	3.775,80	3.775,80	637,98	3.137,82

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	2.604,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1.50	39,06
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	920	IRRF - SALARIO	15.00	143,22
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	5.00	651,00	D	942	CAJUPREV	14.00	455,70

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.255,00	3.775,80	3.775,80	637,98	3.137,82

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	2.604,00	D	349	Consignado Caixa Econômica Federal	19/96	318,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	520,80	D	381	SINDEACS-PI	2%	52,08
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3.00	390,60	D	382	DEVOLUÇÃO REF. A SINDEACS-PI	03.2023	52,08
P	908	1/3 FERIAS	30 D	1.171,80	D	920	IRRF - SALARIO	22.50	324,16
					D	942	CAJUPREV	14.00	419,24

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.994,60	4.687,20	4.687,20	1.165,56	3.521,64

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	30.597,00	39.320,40	39.320,40	11.587,30	27.733,10

G3312815508847841
28/04/2023 15:56:23

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

R$ 134.430,58

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.116,57
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	3.101,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.748,13
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.581,09
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2626	17.666	1.584,47
JACINTO JOSE CRUZ REMÍGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.710,15
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.266	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.209,46
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.759,85
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.513,29
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.565,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.665,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.771,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.917,55
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.375,09
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.477,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,67
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA QU	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.852,29
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.357,64
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.577,97
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.981,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.082,17
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.804,15
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.179,69
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.137,82
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.137,82
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.521,64
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.873,12
CLEIDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.983,27
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.873,58
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,65
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.128,49
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.191,25
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	1.047,20
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.980,75
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	936,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.673,98
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	878,85
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.539,71
MARIA LUGILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.798,06

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428246

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.409.093,95	**840.906,05**	**1.296,30**	**1.407.797,65**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2454)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.296,30

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e noventa 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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428246 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Adiantamento 13º Salário ID:(2454)	VALOR BRUTO 1.296,30 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.296,30**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.296,30	1.296,30	1.296,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.296,30**

um mil, duzentos e noventa e seis reais e trinta centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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° **428246**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3129

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2454)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.296,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428246	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.11.00	RR$ 1.296,30	RR$ 0,00	RR$ 1.296,30
TOTAL....					RR$ 1.296,30	RR$ 0,00	RR$ 1.296,30

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.296,30**

(um mil, duzentos e noventa e seis reais e trinta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 1.296,30
TOTAL...			RR$ 1.296,30

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2454

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

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

Total de Vencimentos	1.296,30
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	1.296,30
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	1.296,30
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	1.296,30 (+)
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 (-)
	1.296,30
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

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

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	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	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1	0,00	450,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	2,00	65,10	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	22,00	645,30
Salário Base	30,00	651,00
Total	**52,00**	**1.296,30**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

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

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

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

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

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1222 - GERENTE DE VIGILANCIA EPIDEM. E IMUNIZAÇÃO

P	001	SALARIO BASE	12/12	651,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	12/12	130,20
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	12/12	450,00
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	1.296,30	0,00	1.296,30

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,30	0,00	1.296,30

Total Geral: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.175,15	0,00	2.175,15

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3312815508847841
28/04/2023 15:56:23

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

R$ 134.430,58

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.116,57
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	3.101,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.748,13
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.581,09
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.666	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.710,15
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.209,46
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.759,85
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.513,29
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.565,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.665,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.771,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.917,55
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.375,09
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.477,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.852,29
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.357,64
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.577,97
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.081,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.082,17
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.804,15
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.179,89
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.137,82
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.137,82
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.811	3.521,64
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.873,12
CLEIUDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.983,27
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.873,58
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.128,49
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.191,25
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	1.047,20
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.980,79
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.673,98
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	878,85
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.539,71
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.798,06

PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.770	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	765,48
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.162	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.104,69
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	1.296,30
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.822	2.812,65
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.488	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428247

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.407.797,65	**842.202,35**	**878,85**	**1.406.918,80**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2453)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428247 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2453)	VALOR BRUTO 878,85 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**878,85**

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

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 *

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 28/04/2023

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 **428247**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3128

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Adiantamento 13° Salário ID:(2453)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428247	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 878,85
TOTAL...			RR$ 878,85

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

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

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

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

P	001	SALARIO BASE	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

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3312815508847841
28/04/2023 15:56:23

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

R$ 134.430,58

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.116,57
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	3.101,62
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.009	2.748,13
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.581,09
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2828	17.668	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.710,15
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.206	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.209,46
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.759,85
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.513,29
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.641	2.565,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.665,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.771,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.917,55
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.375,09
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.477,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,87
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA OLI	LIBERADO	001	0023	15.754	1.325,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.852,29
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.357,64
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.577,97
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.081,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.082,17
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.804,15
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.179,89
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.137,82
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.137,82
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	3.521,84
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.873,12
CLEIJDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.983,27
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.873,58
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,05
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.128,49
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.191,25
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	1.047,20
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.980,79
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.673,98
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	676,85
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.539,71
MARTA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,06
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.798,06

PAULO AFONSO DA ROCHA JUN	LIBERADO	001	2255	23.779	2.426,23
PAULO HENRIQUE MONTE PRAD	LIBERADO	001	2255	24.953	1.575,54
SANDRA HELENA DE SOUZA SA	LIBERADO	001	2255	23.708	1.495,93
SARA MARIA CASTRO DA SILV	LIBERADO	001	2255	23.608	765,48
SUZANA DA SILVA DE SOUSA	LIBERADO	001	0023	33.173	2.233,15
ZEFERINO ROQUE DA PENHA	LIBERADO	001	2255	24.786	1.723,85
DANIEL EDUARDO CRUZ REMIG	LIBERADO	001	2255	17.152	1.028,95
FRANCIVALDO COSTA DA SILV	LIBERADO	001	0023	32.361	1.439,94
JOSIANE DA CRUZ FERREIRA	LIBERADO	001	2255	23.692	2.104,69
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.622	1.296,30
DANIEL SANTOS DE SOUZA	LIBERADO	001	2255	23.622	2.812,65
JAINA CAROLINA MENESES CA	LIBERADO	001	0023	62.512	3.571,02
JOARA CUNHA SANTOS MENDES	LIBERADO	001	3137	7.468	4.374,43
PATRICIA LINHARES DE CAST	LIBERADO	001	3137	21.576	3.461,77

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428277

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.406.918,80	**843.081,20**	**2.000,00**	**1.404.918,80**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2460)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428277 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2460)	VALOR BRUTO 2.000,00 DESCONTOS 915,59
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.084,41**

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

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 *

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 28/04/2023

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° **428277**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3215

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2460)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428277	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 1.084,41
TOTAL...			RR$ 1.084,41

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428278

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.404.918,80	**845.081,20**	**400,00**	**1.404.518,80**

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2460)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 400,00

Valor por Extenso:
quatrocentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428278 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2460)	VALOR BRUTO 400,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**400,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
400,00	400,00	400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **400,00**

quatrocentos reais *
* *

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 28/04/2023

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 **428278**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3214

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2460)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428278	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 400,00
TOTAL. . .			RR$ 400,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428279

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
1.404.518,80	845.481,20	100,00	1.404.418,80

FICHA..: **464** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2460)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428279 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 464	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2460)	100,00
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**100,00**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **100,00**

cem reais *

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 28/04/2023

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 **428279**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3213

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

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

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2460)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428279	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	134	RR$ 100,00
TOTAL. . .			RR$ 100,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2460

Resumo Contábil

Subdivisão igual a 000004

Unidade: 000064 - SEC DE SAUDE - NASF - EFETIVOS - BRADESCO

Total de Vencimentos	2.500,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	2.500,00
Total de Descontos	915,59
Total Líquido	1.584,41
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 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

Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
737-1	LAIANA CARVALHO DE VASCONCELOS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	001	SALARIO BASE	30.00D	2.000,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	41/72	352,87
P	016	INSALUBRIDADE 20%	1.00	400,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	44/72	246,27
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	1.00	100,00	D	920	IRRF - SALARIO	7.50	22,65
					D	942	CAJUPREV	14.00	294,00

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Liquido
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	Liquido
0,00	0,00	2.100,00	2.500,00	2.500,00	915,59	1.584,41

G331281550884784 1
28/04/2023 15:56:23

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

R$ 134.430,58

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	7861-1 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	LIBERADO
Data para débito	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
JOAO BATISTA FERREIRA DA	LIBERADO	001	2255	23.771	3.116,57
MARIA DE FATIMA SANTOS CI	LIBERADO	001	2255	17.608	3.101,52
MARIA RAFAELA DA SILVA FE	LIBERADO	001	2255	24.909	2.748,13
SANDRA HELENA CASTRO DOS	LIBERADO	001	2255	23.939	2.581,09
LAIANA CARVALHO DE VASCON	LIBERADO	001	2826	17.668	1.584,41
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	LIBERADO	001	3971	10.023	2.710,15
ADELAIDE DA ROCHA SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.614	1.657,53
ADRIANE SARAIVA NUNES	LIBERADO	001	2533	9.600	2.674,23
LUANN VICTOR BARROSO SIPA	LIBERADO	001	2255	25.266	1.657,53
MIRIAN SOUZA PASSOS	LIBERADO	001	2255	23.711	1.657,53
RAQUEL DE SOUZA VIEIRA	LIBERADO	001	2255	17.185	1.657,53
SUELLEN FERNANDES CASTRO	LIBERADO	001	2255	24.114	3.209,46
VERONICA DE CARVALHO RIBE	LIBERADO	001	2255	17.172	1.759,86
ADRIANA DA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.568	2.613,29
ANTONIA SOARES	LIBERADO	001	2255	23.611	2.565,49
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	LIBERADO	001	3971	11.925	1.665,28
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	LIBERADO	001	2255	23.748	2.771,15
MAURO MESQUITA DE CASTRO	LIBERADO	001	2255	23.971	2.917,55
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	LIBERADO	001	2255	23.671	2.375,09
ROSA MARIA REIS	LIBERADO	001	3971	11.921	2.477,03
ANDRESON ANDRE RODRIGUES	LIBERADO	001	2255	21.800	624,67
CAROLINA TAYLOR DE LIMA A	LIBERADO	001	3137	20.392	1.372,78
REGINA CELIA DE SOUZA GU	LIBERADO	001	0023	15.754	1.375,19
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	LIBERADO	001	2255	23.709	2.652,29
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	LIBERADO	001	2255	23.571	2.357,64
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	LIBERADO	001	2255	23.672	2.577,97
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	LIBERADO	001	2255	23.685	3.081,71
KAMILA SILVA ALVES	LIBERADO	001	2255	23.619	2.082,17
MAIRA DAMASCENO VERAS	LIBERADO	001	2255	15.770	2.804,15
MARGARIDA MARIA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.927	2.179,89
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	LIBERADO	001	2255	23.673	3.137,82
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	LIBERADO	001	2255	23.684	3.137,82
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	LIBERADO	001	2255	23.611	3.521,84
ANTONIO MARIA DAMASCENO V	LIBERADO	001	2255	15.514	1.873,12
CLEIDIOMAR ALVES DO CARM	LIBERADO	001	2255	23.622	1.983,27
DANILO DO NASCIMENTO SOUZ	LIBERADO	001	2255	23.656	1.873,68
DARLAN SILVA VERAS	LIBERADO	001	2255	23.678	1.456,65
FRANCISCA DAS CHAGAS SOAR	LIBERADO	001	2255	17.394	1.126,49
FRANCISCO ANTONIO DAMASCE	LIBERADO	001	2255	15.411	1.191,25
FRANCISCO JOSE PINTO GOME	LIBERADO	001	0023	72.796	1.047,20
JOSE FELIX DE ARAUJO	LIBERADO	001	3971	11.923	1.980,79
JOSE IVAR DOS SANTOS SOBR	LIBERADO	001	2255	10.385	1.593,65
MARIA DA GLORIA COSTA DA	LIBERADO	001	2255	23.680	938,09
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	1.673,98
MARIA DO LIVRAMENTO CHAVE	LIBERADO	001	2255	25.565	876,85
MARIA DOS MILAGRES SOUZA	LIBERADO	001	3971	11.920	1.943,56
MARIA ELIANE GOMES DE SOU	LIBERADO	001	2255	23.749	1.555,59
MARIA IVANA SILVA FREITAS	LIBERADO	001	2255	23.655	1.539,71
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	LIBERADO	001	2255	23.791	1.159,08
MAYARA MOREIRA DA SILVA	LIBERADO	001	3971	11.965	1.798,06

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317081

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
285.294,56	**36.705,44**	**3.698,74**	**281.595,82**

FICHA..: **466** DATA..: **17/03/2023** 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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2289)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.698,74

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

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 317081 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2289)	VALOR BRUTO 3.698,74 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.698,74**

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

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

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

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

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

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

CAJUEIRO DA PRA 17/03/2023

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 **317081**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2785

DATA DA ORDEM: **20/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2289)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317081	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.00	RR$ 3.698,74	RR$ 0,00	RR$ 3.698,74
TOTAL....					RR$ 3.698,74	RR$ 0,00	RR$ 3.698,74

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

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **20/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	0C1AC0	RR$ 3.698,74
TOTAL...			RR$ 3.698,74

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2786

DATA DA ORDEM: **20/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **20/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2289) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.529,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
559	/1	997154			RR$ 1.529,40	RR$ 0,00	RR$ 1.529,40
TOTAL....					RR$ 1.529,40	RR$ 0,00	RR$ 1.529,40

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.529,40**

(um mil, quinhentos e vinte e nove reais e quarenta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **20/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	0C1AC0	RR$ 1.529,40
TOTAL...			RR$ 1.529,40

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

7861

2789

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
Março/2023	20/04/2023	07.16.23107.8233464-1

Pagar este documento até: 20/04/2023

Observações: Nº Recibo Declaração: 50000126560310

Valor Total do Documento: R$ 5.228,14

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	1.529,48			1.529,48
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	3.522,66			3.522,66
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	176,14			176,14
	Totais	**5.228,14**			**5.228,14**

3 698,74

PG 20/04

7861

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 17/04/2023 16:31:55

85890000052 2 28140385231 4 10071623107 3 82334641049 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

7.509,38

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000052 2 | 28140385231 4 | 10071623107 3 | 82334641049 5

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23107.8233464-1
Pagar até:	20/04/2023
Valor:	5.228,14

Pague com o PIX

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.07.33
2255102255          SEGUNDA VIA                000B

            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   85890000052-2   28140385231-4
                   10071623107-3   82334641049-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                       20/04/2023
Numero do Documento          07.16.23107.8233464-1
Valor Total                              5.228,14
----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  042001
AUTENTICACAO SISBB:          B.C30.8BA.70A.0C1.AC0
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 420008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
280.622,22	**41.377,78**	**1.471,77**	**279.150,45**

FICHA..: **466** DATA..: **20/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

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

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

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

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, REF. AO MES DE MARÇO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.471,77

Valor por Extenso:
um mil, quatrocentos e setenta e um 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: **20/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 20/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	420008	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 466	DATA: 20/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE M UNICIPIO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, REF. AO MES DE MARÇO DE 2023.	1.471,77
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **1.471,77**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.471,77	1.471,77	1.471,77	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.471,77**

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

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

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

CAJUEIRO DA PRA 20/04/2023

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 **420008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2787

DATA DA ORDEM: **20/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/04/2023**

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

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

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, REF. AO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.471,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420008	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.90.13.00	RR$ 1.471,77	RR$ 0,00	RR$ 1.471,77
TOTAL					RR$ 1.471,77	RR$ 0,00	RR$ 1.471,77

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.471,77**

(um mil, quatrocentos e setenta e um reais e setenta e sete centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **20/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	B22A7C	RR$ 1.471,77
TOTAL...			RR$ 1.471,77

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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

CONTABILIZADO EM: **20/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2788

DATA DA ORDEM: **20/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/04/2023**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**
CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**
Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**
Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, REF. AO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 809,47**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
715	/1	997154			RR$ 809,47	RR$ 0,00	RR$ 809,47
TOTAL....					RR$ 809,47	RR$ 0,00	RR$ 809,47

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 809,47**

(oitocentos e nove reais e quarenta e sete centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **20/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	B22A7C	RR$ 809,47
TOTAL...			RR$ 809,47

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

7861-1

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Março/2023	20/04/2023	07.16.23107.8362012-5

Pagar este documento até: **20/04/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000126560310**

Valor Total do Documento: **2.281,24**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	809,47			809,47
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	1.471,77			1.471,77
	Totais	**2.281,24**			**2.281,24**

PG 20/04

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 17/04/2023 17:08:45

85840000022 1 81240385231 0 10071623107 3 83620125423 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000022 1 | 81240385231 0 | 10071623107 3 | 83620125423 0

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23107.8362012-5
Pagar até:	20/04/2023
Valor:	2.281,24

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.33
2255102255 SEGUNDA VIA 0010

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 85840000022-1 81240385231-0
100716231O7-3 83620125423-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 20/04/2023
Numero do Documento 07.16.23107.8362012-5
Valor Total 2.281,24

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

DOCUMENTO: 042002
AUTENTICACAO SISBB: 8.EF0.A49.8C1.822.A7C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317087

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
179.045,02	**40.954,98**	**3.381,91**	**175.663,11**

FICHA..: **468** DATA..: **17/03/2023** 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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2288)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.381,91

Valor por Extenso:
três mil, trezentos e oitenta e um reais e noventa 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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **317087** **SUBEMPENHO N°** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: **1**	FICHA: 468	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2288)	3.381,91
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.381,91**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.381,91	3.381,91	3.381,91	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.381,91**

três mil, trezentos e oitenta e um reais e noventa e um centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 17/03/2023

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 **317087**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2996

DATA DA ORDEM: **10/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2288)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 3.381,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317087	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 3.381,91	RR$ 0,00	RR$ 3.381,91
TOTAL....					RR$ 3.381,91	RR$ 0,00	RR$ 3.381,91

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 3.381,91**

(três mil, trezentos e oitenta e um reais e noventa e um centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	B9B002	RR$ 3.381,91
TOTAL...			RR$ 3.381,91

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2997

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2288)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 3.381,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
561	/ 1	997147			RR$ 3.381,91	RR$ 0,00	RR$ 3.381,91
TOTAL....					RR$ 3.381,91	RR$ 0,00	RR$ 3.381,91

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 3.381,91**

(três mil, trezentos e oitenta e um reais e noventa e um centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	B9B002	RR$ 3.381,91
TOTAL...			RR$ 3.381,91

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2288 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

7

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____.

Assinatura

Competência 03/2023 — **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 29.753,80
4. Valor da Base de Cálculo:	24.156,60
4.1. Empresa (14%)	3.381,91
4.2. Segurados (14%)	3.381,91
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.763,82
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**6.763,82**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.763,82

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

7

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____.

Assinatura

Competência 03/2023 — **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 29.753,80
4. Valor da Base de Cálculo:	24.156,60
4.1. Empresa (14%)	3.381,91
4.2. Segurados (14%)	3.381,91
5. Sub-Total (4.1+4.2):	6.763,82
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**6.763,82**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

6.763,82

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.31
2255102255 SEGUNDA VIA 0013
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 612-0

FAVORECIDO: CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$ 6.763,82
DEBITO EM: 10/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041005
AUTENTICACAO SISBB: C.EDF.413.936.B9B.002

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317069

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
182.477,03	**37.522,97**	**410,13**	**182.066,90**

FICHA..: **468** DATA..: **17/03/2023** 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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2293)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** | **VALOR TOTAL...: 410,13**

Valor por Extenso:
quatrocentos e dez reais e treze centavos * * * * * * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 317069 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

Fornecedor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2293)	VALOR BRUTO 410,13 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**410,13**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
410,13	410,13	410,13	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **410,13**

quatrocentos e dez reais e treze 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 17/03/2023

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 **317069**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3002

DATA DA ORDEM: **10/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2293)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 410,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317069	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 410,13	RR$ 0,00	RR$ 410,13
TOTAL					RR$ 410,13	RR$ 0,00	RR$ 410,13

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 410,13**

(quatrocentos e dez reais e treze centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	1878B6	RR$ 410,13
TOTAL...			RR$ 410,13

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3003

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2293)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 410,13**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
544	/ 1	997147			RR$ 410,13	RR$ 0,00	RR$ 410,13
TOTAL....					RR$ 410,13	RR$ 0,00	RR$ 410,13

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 410,13**

(quatrocentos e dez reais e treze centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	1878B6	RR$ 410,13
TOTAL...			RR$ 410,13

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2283 PI 7861-5

10-84

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.561,09
4. Valor da Base de Cálculo:	2.929,50
4.1. Empresa (14%)	410,13
4.2. Segurados (14%)	410,13
5. Sub-Total (4.1+4.2):	820,26
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**820,26**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 820,26

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

000002 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

2

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.561,09
4. Valor da Base de Cálculo:	2.929,50
4.1. Empresa (14%)	410,13
4.2. Segurados (14%)	410,13
5. Sub-Total (4.1+4.2):	820,26
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**820,26**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 820,26

Autenticação Mecânica

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.31
2255102255 SEGUNDA VIA 0019
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$ 820,26
DEBITO EM: 10/04/2023

DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB: E.2C7.FEF.0C9.187.8B6

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317073

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
182.066,90	**37.933,10**	**1.175,30**	**180.891,60**

FICHA..: **468** DATA..: **17/03/2023** 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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2291)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 317073 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

Fornecedor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2291)	VALOR BRUTO 1.175,30 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.175,30**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.175,30	1.175,30	1.175,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.175,30**

um mil, cento e setenta e cinco reais e trinta centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 17/03/2023

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 **317073**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3000

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2291)

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317073	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	EBF1FB	RR$ 1.175,30
TOTAL...			RR$ 1.175,30

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3001

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2291)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
548	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	EBF1FB	RR$ 1.175,30
TOTAL...			RR$ 1.175,30

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2291 7869

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 9.855,00
4. Valor da Base de Cálculo:	8.395,00
4.1. Empresa (14%)	1.175,30
4.2. Segurados (14%)	1.175,30
5. Sub-Total (4.1+4.2):	2.350,60
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**2.350,60**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 2.350,60

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

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
02/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.07.31
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: 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: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041003
AUTENTICACAO SISBB:         E.E84.9BC.09A.EBF.1FB
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317078

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
180.891,60	**39.108,40**	**1.846,58**	**179.045,02**

FICHA..: **468** DATA..: **17/03/2023** 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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2290)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.846,58

Valor por Extenso:
um mil, oitocentos e quarenta e seis reais e cinquenta 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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 317078 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 17/03/2023

Fornecedor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2290)

VALOR BRUTO 1.846,58
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **1.846,58**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.846,58	1.846,58	1.846,58	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.846,58**

um mil, oitocentos e quarenta e seis 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 17/03/2023

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 **317078**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2994

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2290)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.846,58**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317078	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 1.846,58	RR$ 0,00	RR$ 1.846,58
TOTAL					RR$ 1.846,58	RR$ 0,00	RR$ 1.846,58

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.846,58**

(um mil, oitocentos e quarenta e seis reais e cinquenta e oito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	07C1A8	RR$ 1.846,58
TOTAL. . .			RR$ 1.846,58

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2995

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2290)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.846,58**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
552	/ 1	997147			RR$ 1.846,58	RR$ 0,00	RR$ 1.846,58
TOTAL....					RR$ 1.846,58	RR$ 0,00	RR$ 1.846,58

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.846,58**

(um mil, oitocentos e quarenta e seis reais e cinquenta e oito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	07C1A8	RR$ 1.846,58
TOTAL...			RR$ 1.846,58

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2280 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 16.025,32
4. Valor da Base de Cálculo:	13.189,80
4.1. Empresa (14%)	1.846,58
4.2. Segurados (14%)	1.846,58
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.693,16
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.693,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.693,16

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

4

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 16.025,32
4. Valor da Base de Cálculo:	13.189,80
4.1. Empresa (14%)	1.846,58
4.2. Segurados (14%)	1.846,58
5. Sub-Total (4.1+4.2):	3.693,16
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**3.693,16**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

3.693,16

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.07.31
2255102255          SEGUNDA VIA                0014
           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$                                3.693,16
DEBITO EM: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041004
AUTENTICACAO SISBB:        8.D2F.FD6.070.07C.1A8
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317092

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
175.663,11	**44.336,89**	**601,53**	**175.061,58**

FICHA..: **468** DATA..: **17/03/2023** 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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2287)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 601,53

Valor por Extenso:
**seiscentos e um reais e cinquenta 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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 317092 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

Fornecedor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2287)	VALOR BRUTO 601,53 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**601,53**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
601,53	601,53	601,53	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **601,53**

seiscentos e um reais e cinquenta 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 17/03/2023

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 **317092**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2990

DATA DA ORDEM: **10/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2287)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 601,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317092	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 601,53	RR$ 0,00	RR$ 601,53
TOTAL....					RR$ 601,53	RR$ 0,00	RR$ 601,53

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 601,53**

(seiscentos e um reais e cinquenta e três centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	B1C82F	RR$ 601,53
TOTAL...			RR$ 601,53

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2991

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2287)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 601,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
568	/1	997147			RR$ 601,53	RR$ 0,00	RR$ 601,53
TOTAL....					RR$ 601,53	RR$ 0,00	RR$ 601,53

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 601,53**

(seiscentos e um reais e cinquenta e três centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	B1C82F	RR$ 601,53
TOTAL...			RR$ 601,53

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2287 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

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

Assinatura

Competência	Vencimento:
03/2023	10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 6.054,30
4. Valor da Base de Cálculo:	4.296,60
4.1. Empresa (14%)	601,53
4.2. Segurados (14%)	601,53
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.203,06
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):	**1.203,06**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.203,06

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

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

Assinatura

Competência	Vencimento:
03/2023	10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 6.054,30
4. Valor da Base de Cálculo:	4.296,60
4.1. Empresa (14%)	601,53
4.2. Segurados (14%)	601,53
5. Sub-Total (4.1+4.2):	1.203,06
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):	**1.203,06**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

1.203,06

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.07.32
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: 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$                                 1.283,86
DEBITO EM: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041006
AUTENTICACAO SISBB:        D.8E5.54F.FB2.B1C.82F
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317098

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
175.061,58	**44.938,42**	**1.311,02**	**173.750,56**

FICHA..: **468** DATA..: **17/03/2023** 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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2292)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 317098 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

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
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2292)

VALOR BRUTO 1.311,02
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **1.311,02**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
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 *

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 17/03/2023

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 **317098**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2998

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2292)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.311,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317098	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	552513	RR$ 1.311,02
TOTAL...			RR$ 1.311,02

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2999

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2292)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.311,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
574	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	552513	RR$ 1.311,02
TOTAL...			RR$ 1.311,02

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2292 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 — **Vencimento:** 10/04/2023

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

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 — **Vencimento:** 10/04/2023

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
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO • 17.07.31
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: 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$ 2.662,04
DEBITO EM: 10/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041002
AUTENTICACAO SISBB: 9.BD5.072.BCA.552.513

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317103

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
173.750,56	**46.249,44**	**4.875,78**	**168.874,78**

FICHA..: **468** DATA..: **17/03/2023** 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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2286)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.875,78

Valor por Extenso:
quatro mil, oitocentos e setenta e cinco reais e setenta e oito centav

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 317103 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

Fornecedor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2286)	VALOR BRUTO 4.875,78 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.875,78**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.875,78	4.875,78	4.875,78	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.875,78**

quatro mil, oitocentos e setenta e cinco reais e setenta 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 17/03/2023

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 **317103**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2992

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2286)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 4.875,78**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317103	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.1.91.13.00	RR$ 4.875,78	RR$ 0,00	RR$ 4.875,78
TOTAL					RR$ 4.875,78	RR$ 0,00	RR$ 4.875,78

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 4.875,78**

(quatro mil, oitocentos e setenta e cinco reais e setenta e oito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	9A4C75	RR$ 4.875,78
TOTAL...			RR$ 4.875,78

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2993

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2286)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 4.875,78**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
578	/ 1	997147			RR$ 4.875,78	RR$ 0,00	RR$ 4.875,78
TOTAL....					RR$ 4.875,78	RR$ 0,00	RR$ 4.875,78

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 4.875,78**

(quatro mil, oitocentos e setenta e cinco reais e setenta e oito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	9A4C75	RR$ 4.875,78
TOTAL...			RR$ 4.875,78

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2286 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

10

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/__

Assinatura

Competência 03/2023 — **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 41.996,08
4. Valor da Base de Cálculo:	34.827,00
4.1. Empresa (14%)	4.875,78
4.2. Segurados (14%)	4.875,78
5. Sub-Total (4.1+4.2):	9.751,56
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**9.751,56**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 9.751,56

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

10

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/__

Assinatura

Competência 03/2023 — **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 41.996,08
4. Valor da Base de Cálculo:	34.827,00
4.1. Empresa (14%)	4.875,78
4.2. Segurados (14%)	4.875,78
5. Sub-Total (4.1+4.2):	9.751,56
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**9.751,56**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 9.751,56

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.07.32
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                 9.751,56
DEBITO EM: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041007
AUTENTICACAO SISBB:         A.E2D.9C3.D33.9A4.C75
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317111

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
168.874,78	**51.125,22**	**4.465,83**	**164.408,95**

FICHA..: **468** DATA..: **17/03/2023** 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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2285)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 317111 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

Fornecedor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2285)	VALOR BRUTO 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 *

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 17/03/2023

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 **317111**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2986

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2285)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 4.465,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317111	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	6BA409	RR$ 4.465,83
TOTAL...			RR$ 4.465,83

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2987

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2285)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 4.465,83**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
584	/ 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)
* *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	6BA409	RR$ 4.465,83
TOTAL...			RR$ 4.465,83

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2285 7861

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

22

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 46.474,70
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 (+)	

Total Arrecadação

8.931,66

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

22

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

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

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 46.474,70
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 (+)	

Total Arrecadação

8.931,66

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.07.32
2255102255         SEGUNDA VIA              0011
           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: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041008
AUTENTICACAO SISBB:        7.75D.8CA.B36.6BA.409
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317117

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
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
164.408,95	**55.591,05**	**1.928,66**	**162.480,29**

FICHA..: **468** DATA..: **17/03/2023** 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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2284)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 317117 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 468	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

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	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2284)	VALOR BRUTO 1.928,66 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.928,66**

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

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 17/03/2023

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° **317117**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2988

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2284)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.928,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317117	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	6FF304	RR$ 1.928,66
TOTAL. . .			RR$ 1.928,66

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2989

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2284) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.928,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
592	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	6FF304	RR$ 1.928,66
TOTAL...			RR$ 1.928,66

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2284 7861-

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

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

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 03/2023 — **Vencimento:** 10/04/2023

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

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

Outras Informações

Nº Trabalhadores

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 03/2023 — **Vencimento:** 10/04/2023

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
02/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.07.32
2255102255          SEGUNDA VIA                0012
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                3.857,32
DEBITO EM: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041009
AUTENTICACAO SISBB:        3.405.116.ACD.6FF.304
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102037

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
39.480,00	**10.520,00**	**200,00**	**39.280,00**

FICHA..: **470** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANDRESSON ANDRE RODRIGUES DE CASTRO** Telefone:

CNPJ/CPF: **030.298.523-93** CÓDIGO: **1135**

ENDEREÇO: **AV. SOUSA, 235** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não 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 DESPESAS COM DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA E EXAMES NA MED IMAGEM.

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 102037 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 02/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 02/01/2023

Fornecedor: **1135 ANDRESSON ANDRE RODRIGUES DE CASTRO** CPF/CNPJ :030.298.523-93
ENDEREÇO: AV. SOUSA, 235 CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA E EXAMES NA MED IMAGEM.

VALOR BRUTO 200,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *
* *

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 02/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **102037**, 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 2528

DATA DA ORDEM: **27/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

Credor..: **ANDRESSON ANDRE RODRIGUES DE CASTRO**

CNPJ/CPF: **030.298.523-93** Cod...: **1135**

Endereço: **AV. SOUSA, 235**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESAS COM DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI, LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA E EXAMES NA MED IMAGEM.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102037	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	6FAEFA	RR$ 200,00
TOTAL...			RR$ 200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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 102037

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º 001/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

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: ANDERSON ANDRÉ RODRIGUES DE CASTRO CPF: 302.298.523-93

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: 02/01/2023	4.3. Horário: 00H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 03/01/2023	4.5. Horário: 00H:12MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA E REALIZAÇÃO DE EXAMES NA MED IMAGEM

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
ANDERSON ANDRÉ RODRIGUES DE CASTRO		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 21.800-6 BB

Scanned with CamScanner

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:12:59
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO PUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.800
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDRESON A R CASTRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.800-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 6.4B6.0A7.3EA.6FA.EFA

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 103008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
41.260,00	**8.740,00**	**200,00**	**41.060,00**

FICHA..: **470** DATA..: **03/01/2023** 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 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: **03/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 103008 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 03/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/01/2023

Fornecedor: **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 QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA R EALIZAÇÃO DE EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	VALOR BRUTO 200,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *
* *

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 03/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **103008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2509

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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 EXAMES NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103008	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	57CD7D	RR$ 200,00
TOTAL...			RR$ 200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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. 103008

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º003/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02		2.6. Valor da Diária: 100
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS CPF: 821.609.293-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 03/01/2023	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 04/01/2023	4.5. Horário: 01H:18MIN.

4.6. Objetivo: LEVAR 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: 15514-4 BB

Scanned with CamScanner

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:12:59
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2023
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.E95.669.E11.57C.D7D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 104008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
42.240,00	**7.760,00**	**200,00**	**42.040,00**

FICHA..: **470** DATA..: **04/01/2023** 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 RETORNO MÉDICO NA ONCONTER.

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: **04/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 04/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 104008 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 04/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/01/2023

Fornecedor: **1393** **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ :700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA RETO RNO MÉDICO NA ONCONTER.	VALOR BRUTO 200,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *

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 04/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **104008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2500

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA RETORNO MÉDICO NA ONCONTER.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
104008	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	F93689	RR$ 200,00
TOTAL...			RR$ 200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

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

emf. 104008

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º004/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02		2.6. Valor da Diária: 100
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 04/01/2023	4.3. Horário: 01H30MIN.
4.4. Data do Regresso: 05/01/2023	4.5. Horário: 01H:18MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA RETORNO MÉDICO NA ONCONTER

5. ASSINATURAS

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

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.01
2255102255 SEGUNDA VIA 000B
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: 27/04/2023
==========
DOCUMENTO: 042702
AUTENTICACAO SISBB: 8.CDB.FC2.93E.F93.689

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 106067

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
40.860,00	**9.140,00**	**200,00**	**40.660,00**

FICHA..: **470** DATA..: **06/01/2023** 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 DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES PRÉ OPERATÓRIOS NO HOSPITAL EVANGELINA ROSA.

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: **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	106067	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 06/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 06/01/2023

Fornecedor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REAL IZAÇÃO DE EXAMES PRÉ OPERATÓRIOS NO HOSPITAL EVANGELINA ROSA.	VALOR BRUTO 200,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *

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 06/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **106067**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2514

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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 REALIZAÇÃO DE EXAMES PRÉ OPERATÓRIOS NO HOSPITAL EVANGELINA ROSA.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
106067	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	CEC69D	RR$ 200,00
TOTAL...			RR$ 200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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. 106067

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º005/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:

2.4. Saldo Orçamentário:

2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100

2.7. Saldo Orçamentário:

2.8. Valor Total: 200,00

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 06/01/2023	4.3. Horário: 01H:40MIN.
4.4. Data do Regresso: 07/01/2023	4.5. Horário: 00H:18MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES PRÉ OPERATÓRIOS NO HOSPITAL EVANGELINA ROSA

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

Scanned with CamScanner

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:38:42
225502255 SEGUNDA VIA 0004
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 27/04/2023
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 6.AB8.D4A.231.CEC.69D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 109007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
40.660,00	**9.340,00**	**100,00**	**40.560,00**

FICHA..: **470** DATA..: **09/01/2023** 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 DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOLOGIA NA ONCONCENTER.

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: **09/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 09/01/2023

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 109007 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 09/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 09/01/2023

Fornecedor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOLOGIA NA ONCONCENTER.	VALOR BRUTO 100,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *

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 09/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **109007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **09/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2516

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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 REALIZAÇÃO DE RADIOLOGIA NA ONCONCENTER.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
109007	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	D65A5F	RR$ 100,00
TOTAL...			RR$ 100,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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. 109007

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º008/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 09/01/2023	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 09/01/2023	4.5. Horário: 16H:00MIN.

4.6. Objetivo : DEIXAR PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE RADIOTERAPIA NA ONCONCENTER

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

Scanned with CamScanner

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:38:42
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2023
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 2.457.352.AD1.D65.A5F

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 111008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
40.560,00	**9.440,00**	**200,00**	**40.360,00**

FICHA..: **470** DATA..: **11/01/2023** 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 COM VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA 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: **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 111008 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 11/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/01/2023

Fornecedor: **1923 PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE DIÁRIA COM VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	VALOR BRUTO 200,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *
* *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 11/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **111008**, 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 2518

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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 COM VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
111008	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	835FD3	RR$ 200,00
TOTAL...			RR$ 200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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. 111008

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º009/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 11/01/2023	4.3. Horário: 01H:25MIN.
4.4. Data do Regresso: 12/01/2023	4.5. Horário: 01H:48MIN.
4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIA 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

Scanned with CamScanner

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:38:42
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.770
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO AFONSO ROCHA JR
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.770-1
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO D.F84.370.483.835.FD3

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 113010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
40.360,00	9.640,00	100,00	40.260,00

FICHA..: **470** DATA..: **13/01/2023** 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 DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO SOROLOGIA NO AMBULATÓRIO 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: **13/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 13/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 113010 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 13/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 13/01/2023

Fornecedor: **1923 PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO SOROLOGIA NO AM BULATÓRIO CENTRAL LACEN.	VALOR BRUTO 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 *

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 13/01/2023

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° **113010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **13/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2520

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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-PI LEVANDO SOROLOGIA NO AMBULATÓRIO CENTRAL LACEN.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
113010	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	9DAE9D	RR$ 100,00
TOTAL...			RR$ 100,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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. 113010

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º011/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 13/01/2023	4.3. Horário: 05H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 13/01/2023	4.5. Horário: 16H:00MIN.
4.6. Objetivo : DEIXAR SOROLOGIA NO AMBULATÓRIO CENTRAL LACEN	

5. ASSINATURAS

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

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

Scanned with CamScanner

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:38:42
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2023
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 2.7E8.77E.EF1.9DA.E9D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 116009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
41.760,00	**8.240,00**	**200,00**	**41.560,00**

FICHA..: **470** DATA..: **16/01/2023** 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 REALIZAR EXAMES PRÉ OPERATÓRIOS 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: **16/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 116009 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 16/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 16/01/2023

Fornecedor: **1393 FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ :700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REAL IZAR EXAMES PRÉ OPERATÓRIOS NO HOSPITAL INFANTIL LUCIDIO PORTELA.

VALOR BRUTO 200,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *

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 16/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **116009**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2503

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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 PRÉ OPERATÓRIOS NO HOSPITAL INFANTIL LUCIDIO PORTELA.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
116009	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	9C03D4	RR$ 200,00
TOTAL...			RR$ 200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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. 116009

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º012/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02		2.6. Valor da Diária: 100.
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 16/01/2023	4.3. Horário: 01H00MIN.
4.4. Data do Regresso: 17/01/2023	4.5. Horário: 00H:10MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES PRÉ OPERATÓRIOS NO HOSPITAL INFANTIL LUCÍDIO PORTELA

5. ASSINATURAS

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

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.01
2255102255 SEGUNDA VIA 0017
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-8

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 200,00
DEBITO EM: 27/04/2023
==========
DOCUMENTO: 042704
AUTENTICACAO SISBB: B.E47.FF8.C81.9C0.3D4

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 116010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
40.260,00	**9.740,00**	**200,00**	**40.060,00**

FICHA..: **470** DATA..: **16/01/2023** 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 PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES OFTOMOLÓGICOS NO HOSPITAL H VISÃO.

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: **16/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 16/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 116010 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 16/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 16/01/2023

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 PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO P ACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES OFTOMOLÓGICOS NO HOSPITAL H VISÃO.	200,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *
* *

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 16/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **116010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **16/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2522

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES OFTOMOLÓGICOS NO HOSPITAL H VISÃO.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
116010	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	E06C01	RR$ 200,00
TOTAL...			RR$ 200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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. 116010

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º013/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02		2.6. Valor da Diária: 100
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 16/01/2023	4.3. Horário: 02H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 17/01/2023	4.5. Horário: 00H:30MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE EXAMES OFTOMOLOÓGICOS NO HOSPITAL H VISÃO

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

Scanned with CamScanner

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:38:42
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P O 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2023
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 6.6B3.69F.96F.E06.C01

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 118009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
40.060,00	**9.940,00**	**200,00**	**39.860,00**

FICHA..: **470** DATA..: **18/01/2023** 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-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA 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: **18/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 18/01/2023

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 118009 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 18/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 18/01/2023

Fornededor: **1923 PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

VALOR BRUTO 200,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *

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 18/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **118009**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2524

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
118009	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	B0BDBD	RR$ 200,00
TOTAL...			RR$ 200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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. 118009

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º014/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 18/01/2023	4.3. Horário: 01H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 19/01/2023	4.5. Horário: 01H:20MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA NO HOSPITAL SÃO MARCOS

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO
Paulo Afonso da R Jr		

DADOS BANCÁRIOS: AG: 2255-1 CC: 23.770-1 BB

Scanned with CamScanner

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:38:42
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2023
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 B.87E.C4D.FDF.B0B.DBD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 119005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
41.060,00	**8.940,00**	**200,00**	**40.860,00**

FICHA..: **470** DATA..: **19/01/2023** 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 CONSULTA MÉDICA NO HOSPITAL INFANTIL LUCÍDIO 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: **19/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 19/01/2023

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 119005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 19/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 19/01/2023

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 QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM LEVANDO PACIENTE PARA R EALIZAÇÃO DE CONSULTA MÉDICA NO HOSPITAL INFANTIL LUCÍDIO PORTELA.	VALOR BRUTO 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 *

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 19/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **119005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **19/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2512

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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 CONSULTA MÉDICA NO HOSPITAL INFANTIL LUCÍDIO PORTELA.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
119005	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	63C9AF	RR$ 200,00
TOTAL...			RR$ 200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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- 119005

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º015/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:

2.4. Saldo Orçamentário:

2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100

2.7. Saldo Orçamentário:

2.8. Valor Total: 200,00

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS CPF: 821.609.293-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 19/01/2023	4.3. Horário: 02H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 20/01/2023	4.5. Horário: 01H:10MIN.

4.6. Objetivo: LEVAR PACIENTE PARA CONSULTA MÉDICA NO HOSPITAL INFANTIL LUCÍCIO PORTELA

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

Scanned with CamScanner

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:12:59
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2023
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.70F.4B6.3F6.63C.9AF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 123007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
41.560,00	8.440,00	100,00	41.460,00

FICHA..: **470** DATA..: **23/01/2023** 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 REALIZAR CONSULTA COM NEUROPEDIATRIA NO INSTITUTO NEUROCIÊNCIAS.

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: **23/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 23/01/2023

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 123007 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 23/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/01/2023

Fornecedor: **1393** **FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ :700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA COM NEUROPEDIATRIA NO INSTITUTO NEUROCIÊNCIAS.	VALOR BRUTO 100,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *

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 23/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **123007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **23/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2505

DATA DA ORDEM: **27/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

Credor..: **FABIO DE ARAUJO SILVA**

CNPJ/CPF: **700.218.723-68** Cod...: **1393**

Endereço:

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A TERESINA LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR CONSULTA COM NEUROPEDIATRIA NO INSTITUTO NEUROCIÊNCIAS.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
123007	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	CD0412	RR$ 100,00
TOTAL...			RR$ 100,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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. 123007

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º019/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:01		2.6. Valor da Diária: 100
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 100,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 23/01/2023	4.3. Horário: 01H30MIN.
4.4. Data do Regresso: 23/01/2023	4.5. Horário: 16H:30MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA CONSULTA COM NEUROPEDIATRA NO INSTITUTO NEUROCIÊNCIAS

5. ASSINATURAS

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

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.01
2255102255 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-I
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.628-0

FAVORECIDO: FABIO DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 700.218.723-68
VALOR: R$ 100,00
DEBITO EM: 27/04/2023
==========
DOCUMENTO: 042705
AUTENTICACAO SISBB: E.14C.478.11D.CD8.412

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 123008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
39.580,00	**10.420,00**	**100,00**	**39.480,00**

FICHA..: **470** DATA..: **23/01/2023** 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 PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA COM NEUROPEDIATRA NO INSTITUTO NEUROCIÊNCIAS.

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: **23/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 23/01/2023

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 123008 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 23/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 23/01/2023

Fornecedor: **1923** **PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO DE DIARIA PARA VIAGEM A TERESINA-PI LEVANDO P ACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA COM NEUROPEDIATRA NO INSTITUTO NEUROCIÊNCIAS.	VALOR BRUTO 100,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *

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 23/01/2023

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° **123008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **23/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2526

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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-PI LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA COM NEUROPEDIATRA NO INSTITUTO NEUROCIÊNCIAS.

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

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
123008	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	5BBE3C	RR$ 100,00
TOTAL...			RR$ 100,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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. 123008

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º018/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:

2.4. Saldo Orçamentário:

2.5. Quantidade de Diárias:01	2.6. Valor da Diária: 100

2.7. Saldo Orçamentário:

2.8. Valor Total: 100,00

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR CPF: 991.528.603-10

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 23/01/2023	4.3. Horário: 01H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 23/01/2023	4.5. Horário: 11H:58MIN.

4.6. Objetivo : LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAÇÃO DE CONSULTA COM NEUROPEDIATRA NO INSTITUTO NEUROCIÊNCIAS

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

Scanned with CamScanner

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:38:42
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2023
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 6.E96.15D.2EF.5BB.E3C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 127006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
41.460,00	**8.540,00**	**200,00**	**41.260,00**

FICHA..: **470** DATA..: **27/01/2023** 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 RETORNO MÉDICO 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: **27/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 27/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 127006 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 27/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 27/01/2023

Fornecedor: **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 R ETORNO MÉDICO NO HOSPITAL SÃO MARCOS.	200,00
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *

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 27/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **127006**, 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 2507

DATA DA ORDEM: **27/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/__ | DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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 RETORNO MÉDICO NO HOSPITAL SÃO MARCOS.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
127006	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	1FB5DF	RR$ 200,00
TOTAL...			RR$ 200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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. 127006

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º022/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS CPF: 821.609.293-87

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

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

4.2. Data da Saída: 27/01/2023	4.3. Horário: 03H:00MIN.
4.4. Data do Regresso: 28/01/2023	4.5. Horário: 00H:30MIN.

4.6. Objetivo: LEVANDO PACIENTE PARA RETORNO MÉDICO 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

Scanned with CamScanner

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:12:59
225502255 SEGUNDA VIA 8001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2023
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 3.359.13E.A3E.1FB.5DF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 103007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
42.520,00	**7.480,00**	**280,00**	**42.240,00**

FICHA..: **470** DATA..: **03/01/2023** 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 FORTALEZA-CE LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 280,00

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

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

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 103007 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 03/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/01/2023

Fornecedor: **1393 FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ :700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A FORTALEZA-CE LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.	VALOR BRUTO 280,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.02	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 02	

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 *

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 03/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **103007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2498

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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-CE LEVANDO PACIENTE PARA REALIZAR EXAMES NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
103007	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00
TOTAL....					RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 280,00**

(duzentos e oitenta reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	5461B2	RR$ 280,00
TOTAL...			RR$ 280,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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. 103007

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º002/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02		2.6. Valor da Diária: 140
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: FABIO ARAUJO SILVA CPF: 700.218.723-68

3.2. Cargo MOTORISTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/FORTALEZA-CE/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída: 03/01/2023	4.3. Horário: 01H30MIN.
4.4. Data do Regresso: 04/01/2023	4.5. Horário: 00H:20MIN.

4.6. Objetivo : DEIXAR PACIENTE NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN

5. ASSINATURAS

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

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

Scanned with CamScanner

Emissão de comprovantes

G331021859595538I
02/05/2023 17:17:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.01
2255102255 SEGUNDA VIA 0011
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$ 280,00
DEBITO EM: 27/04/2023
==========
DOCUMENTO: 042701
AUTENTICACAO SISBB: 4.939.897.80E.546.1B2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 108001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
42.040,00	**7.960,00**	**280,00**	**41.760,00**

FICHA..: **470** DATA..: **08/01/2023** 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 FORTALEZA-CE BUSCAR PACIENTE NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 280,00

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **08/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 08/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 108001 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 08/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/01/2023

Fornecedor: **1393 FABIO DE ARAUJO SILVA** CPF/CNPJ :700.218.723-68
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A FORTALEZA-CE BUSCAR PACIENTE NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.	VALOR BRUTO 280,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.14.02 Desdobro 02	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DIÁRIAS - CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
280,00	280,00	280,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **280,00**

duzentos e oitenta reais *

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 08/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **108001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **08/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2501

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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-CE BUSCAR PACIENTE NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
108001	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00
TOTAL....					RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 280,00**

(duzentos e oitenta reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	1F048B	RR$ 280,00
TOTAL...			RR$ 280,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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. 108001

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º006/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:

2.4. Saldo Orçamentário:

2.5. Quantidade de Diárias: 02	2.6. Valor da Diária: 140

2.7. Saldo Orçamentário:

2.8. Valor Total: 280,00 84

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: 08/01/2023	4.3. Horário: 00H08MIN.
4.4. Data do Regresso: 09/01/2023	4.5. Horário: 01H:48MIN.

4.6. Objetivo: PEGAR PACIENTE NO HOSPITAL INFANTIL ALBERT SABIN

5. ASSINATURAS

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

DADOS BANCÁRIOS: AG: 1522-9 CC: 0193628-0 BRADESCO

Scanned with CamScanner

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.17.01
2255102255 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 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$ 280,00
DEBITO EM: 27/04/2023
==========
DOCUMENTO: 042703
AUTENTICACAO SISBB: 6.1AA.198.436.1F8.488

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 121001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
39.860,00	**10.140,00**	**280,00**	**39.580,00**

FICHA..: **470** DATA..: **21/01/2023** 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 DE CUSTEIO DE VIAGEM A FORTALEZA-CE PARA BUSCAR PACIENTES COM ALTA HOSPITALAR, NO HOSPITAL ALBERT SABIAN.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 280,00

Valor por Extenso:
duzentos e oitenta reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **21/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 21/01/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 121001 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 470	DATA: 21/01/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/01/2023

Fornecedor: **1923 PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR** CPF/CNPJ :991.528.603-10
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DE CUSTEIO DE VIAGEM A FORTALEZA-CE PARA BUSCAR PACIENTES COM ALTA HOSPITALAR, NO HOSPITAL ALBERT SABIAN.	VALOR BRUTO 280,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**280,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.14.02	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 02	

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 *
* *

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 21/01/2023

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

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **121001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **21/01/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2525

DATA DA ORDEM: **27/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **27/04/2023**

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 FORTALEZA-CE PARA BUSCAR PACIENTES COM ALTA HOSPITALAR, NO HOSPITAL ALBERT SABIAN.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 280,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
121001	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.14.00	RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00
TOTAL....					RR$ 280,00	RR$ 0,00	RR$ 280,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 280,00**

(duzentos e oitenta reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **27/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	E3AF8B	RR$ 280,00
TOTAL...			RR$ 280,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

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

emp. 121001

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º017/2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 140	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 280,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: 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: 21/01/2023	4.3. Horário: 00H:30MIN.
4.4. Data do Regresso: 22/01/2023	4.5. Horário: 01H:16MIN.
4.6. Objetivo : PEGAR PACIENTE DE ALTA NO HOSPITAL 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

Scanned with CamScanner

27/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:38:42
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 27/04/2023
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 8.960.559.B28.E3A.F8B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 102005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.01	**COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
395.000,00	**0,00**	**100.000,00**	**295.000,00**

FICHA..: **471** DATA..: **02/01/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** Telefone: **(11) 4154-**

CNPJ/CPF: **05.340.639/0001-30** CÓDIGO: **3812**

ENDEREÇO: **CALC CANOPO** CIDADE..: **SANTANA DE PARNAIBA** U.F..:: **SP**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE ESTIMA REFEENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO N°01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.

TIPO DE EMPENHO: **ES - Estimativa**

VALOR TOTAL...: 100.000,00

Valor por Extenso:
cem mil reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/01/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO 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 N° 102005 **SUBEMPENHO N°** 2

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 2	FICHA: 471	DATA: 01/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/03/2023

Fornecedor: **3812 PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** CPF/CNPJ :05.340.639/0001-30
ENDEREÇO: CALC CANOPO SANTANA DE PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE ESTIMA REFEENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO N°01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.	VALOR BRUTO 2.947,77 DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa **VALOR A PAGAR**	**2.947,77**

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

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100.000,00	62.370,09	2.947,77	37.629,91

VALOR A SER PAGO R$ **2.947,77**

dois mil, novecentos e quarenta e sete reais e setenta e sete centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) Os Serviços Foram Prestados.

( ) Os Materiais Foram Entregues.

( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 01/03/2023

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 **102005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2781

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

Credor..: **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**

CNPJ/CPF: **05.340.639/0001-30** Cod...: **3812**

Endereço: **CALC CANOPO**

Cidade..: **SANTANA DE PARNAIBA** U.F...: **SP**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE ESTIMA REFEENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO N°01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 2.947,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102005	/2	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 2.947,77	RR$ 0,00	RR$ 2.947,77
TOTAL....					RR$ 2.947,77	RR$ 0,00	RR$ 2.947,77

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 2.947,77**

(dois mil, novecentos e quarenta e sete reais e setenta e sete centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	A0BD78	RR$ 2.947,77
TOTAL...			RR$ 2.947,77

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FATURA: #1212485

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

DATA EMISSÃO: 01/02/2023
PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/01/2023 a 31/01/2023
VENCIMENTO: 03/03/2023
DATA IMPRESSÃO: 10/04/2023 08:22:58
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 1212485 - ATENCAO BASICA - PERIODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - 01.2801/2022 - VALOR COMISSAO OU CORRETAGEM = ZERO, NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO CONF.IN -SRFN Nº 1234 DE 11/01/2012 - ART. 18 PARAG. 1,2 E 6, NAO-INCIDENCIA DE ISSQN CONFORME REGIME ESPECIAL MEDIANTE PARECER JURIDICO Nº 144/2018- O.S 87/2018. - SERV. INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 3.034,25 - VL DESCONTO R$ 86,48 - VL LIQUIDO R$ 2.947,77 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	282,5580	R$ 5,246038	R$ 1.482,31
CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	263,4940	R$ 5,561645	R$ 1.465,46
TAXA: -2,85% R$ -86,48		**VALOR FATURA A RECEBER**	**R$ 2.947,77**

ATESTO

Atestada por ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
Nível: ADMINISTRADOR
Data: 10/04/2023

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 intermediaçao de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por quaisquer meios
Data de Emissão: 01/02/2023

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 1495125
- Ref: FITG_1113934 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
1495125	2.947,77	03/03/2023

TOMADOR	**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**
ENDEREÇO	**R PRINCIPAL SN CENTRO**
MUNICÍPIO	**CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI CEP: 64222-000**
END.COBRANÇA	**o mesmo**
CNPJ/CPF	**01.612.620/0001-44 Inscr.EST./ RG : ISENTO**
VALOR POR EXTENSO	DOIS MIL E NOVECENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E SETENTA E SETE CENTAVOS

DEVE À EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
282,558	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA	5,246038	1.482,31
263,494	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	5,561645	1.465,46

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 1212485 - ATENCAO BASICA - PERIODO DE 01/01/2023 A 31/01/2023 - 01.2801/2022 - VALOR COMISSAO OU CORRETAGEM = ZERO, NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO CONF.IN -SRFN N 1234 DE 11/01/2012 - ART. 18 PARAG. 1,2 E 6, NAO-INCIDENCIA DE ISSQN CONFORME REGIME ESPECIAL MEDIANTE PARECER JURIDICO NÂº 144/2018- O.S 87/2018. - SERV. INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 3.034,25 - VL DESCONTO R$ 86,48 - VL LIQUIDO R$ 2.947,77 DISPENSA RETENCAO P/ PREVIDENCIA SOCIAL (INSS) ART. 126, CAPUT, DA IN RFB 971/2009/ ART. 108. IN RFB 2110/2022 . DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL 001, AGENCIA 2857-6, CONTA CORRENTE 86151-0 - *** ATRASO NO PAGAMENTO SERA COBRADO OS JUROS NA FORMA PREVISTA EM CONTRATO E NA LEGISLACAO ***

NÃO VALE COMO RECIBO				VALOR TOTAL DA NOTA	
	(-) Deduções:	R$	2.947,77		
	Base ISS	R$	0,00		
	Alíquota:	%	2,00	R$	2.947,77
	ISS Incluso	R$	0,00		

Assinatura Digital

VGHYX5UF GPM75SLT M5Q0HEL1 RRECKJGI
EXOKDOF8 GRKOHH35 SN9OVIEH LFFRO9EH
16SDMMYP OS4OTSWQ LKYF4H6D CUZ16PH6
4OGNVGX8 EV5MI4SP 80L4RC7T Y18G7W4K

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 1495125
Santana de Parnaíba - CCM: 0000072270

VGHYX5UF GPM75SLT M5Q0HEL1 RRECKJGI
EXOKDOF8 GRKOHH35 SN9OVIEH LFFRO9EH
16SDMMYP OS4OTSWQ LKYF4H6D CUZ16PH6
4OGNVGX8 EV5MI4SP 80L4RC7T Y18G7W4K

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**
OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

FATURA: #1212485

TICKETS DE TRANSAÇÕES

Transação	Data	Estabelecimento	CNPJ	Placa	Serviço	Bruto	Líquido	Considerado	Num Nota	Condutor
4523	01/01/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 164,02	R$ 159,35	R$ 164,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4524	01/01/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 117,00	R$ 113,67	R$ 117,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4525	01/01/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 175,62	R$ 170,61	R$ 175,62	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4527	01/01/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 214,79	R$ 208,67	R$ 214,79	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4528	01/01/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 264,02	R$ 256,50	R$ 264,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4529	02/01/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 500,00	R$ 485,75	R$ 500,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4530	02/01/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 347,00	R$ 337,11	R$ 347,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4531	02/01/2023	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 226,01	R$ 219,57	R$ 226,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4533	02/01/2023	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4534	02/01/2023	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA	R$ 435,05	R$ 422,65	R$ 435,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4535	02/01/2023	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIX-7288	GASOLINA	R$ 190,74	R$ 185,30	R$ 190,74	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

```
10/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:10:18
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                   10/04/2023
NR. DOCUMENTO                 552.857.000.086.151
VALOR TOTAL                               2.947,77
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRIME CONSULT REC E REP
AGENCIA: 2857-6           CONTA:          86.151-0
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           4.D79.966.E05.A0B.D78
```

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	102005	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 01/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 01/03/2023

Fornededor: 3812 **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** CPF/CNPJ :05.340.639/0001-30
ENDEREÇO: CALC CANOPO SANTANA DE PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE ESTIMA REFEENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SE C. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.	59.422,32
	DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa	**VALOR A PAGAR** **59.422,32**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.30.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MATERIAL DE CONSUMO

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100.000,00	59.422,32	59.422,32	40.577,68

VALOR A SER PAGO R$ **59.422,32**

cinquenta e nove mil, quatrocentos e vinte e dois reais e trinta e dois centavos *

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

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

CAJUEIRO DA PRA 01/03/2023

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 **102005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2780

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

Credor..: **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA**
CNPJ/CPF: **05.340.639/0001-30** Cod...: **3812**
Endereço: **CALC CANOPO**
Cidade..: **SANTANA DE PARNAIBA** U.F...: **SP**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE ESTIMA REFEENTE A COMPRA DE COMBUSTIVEL PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO, CONFORME CONTRATO Nº01.2801/2022 TERMO ADITIVO 02.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 59.422,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
102005	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 59.422,32	RR$ 0,00	RR$ 59.422,32
TOTAL					RR$ 59.422,32	RR$ 0,00	RR$ 59.422,32

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 59.422,32**

(cinquenta e nove mil, quatrocentos e vinte e dois reais e trinta e dois cent avos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	F41D14	RR$ 59.422,32
TOTAL. . .			RR$ 59.422,32

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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 intermediaçao de bens moveis ou imoveis, nao abrangidos em outros itens ou subitens, inclusive aqueles realizados no ambito de bolsas de mercadorias e futuros, por quaisquer meios **Data de Emissão: 02/01/2023**	**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS NF-e (TRIBUTADOS) No 1464815** - Ref: FITG_1090349 -

Fatura No	Valor R$	Vencimento
1464815	59.422,32	01/02/2023

TOMADOR	**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**
ENDEREÇO	**R PRINCIPAL SN CENTRO**
MUNICÍPIO	**CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI CEP: 64222-000**
END.COBRANÇA	**o mesmo**
CNPJ/CPF	**01.612.620/0001-44 Inscr.EST./ RG : ISENTO**
VALOR POR EXTENSO	CINQUENTA E NOVE MIL E QUATROCENTOS E VINTE E DOIS REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS

DEVE À EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** OS VALORES CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL DE SERVIÇOS**, REFERENTE AOS SERVIÇOS ABAIXO DISCRIMINADOS.

QTDE	UNID	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	PREÇOS (R$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
5185,758	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA	5,240825	27.177,65
1554,963	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO ALCOOL	4,529625	7.043,40
113,066	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL	7,334831	829,32
88,536	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	7,334869	649,40
4527,826	UM	CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	5,239280	23.722,55

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 1178530 - ATENCAO BASICA - PERIODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022 - 01.2801/2022 - VALOR COMISSAO OU CORRETAGEM = ZERO, NAO EXISTE RETENCAO DE IMPOSTO CONF.IN -SRFN N 1234 DE 11/01/2012 - ART. 18 PARAG. 1,2 E 6, NAO-INCIDENCIA DE ISSQN CONFORME REGIME ESPECIAL MEDIANTE PARECER JURIDICO NÂº 144/2018- O.S 87/2018. - SERV. INTERMEDIACAO SOBRE O GERENCIAMENTO DE ABASTECIMENTO DE VEICULOS, ATRAVES DE CREDITO ELETRONICO - VL BRUTO R$ 61.165,54 - VL DESCONTO R$ 1.743,22 - VL LIQUIDO R$ 59.422,32 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$	59.422,32	
	Base ISS	R$	0,00	
	Alíquota:	%	2,00	
	ISS Incluso	R$	0,00	R$ 59.422,32

Assinatura Digital			
EBZSIPL9	4D7CWWJ0	N43VKYNW	PIU9G1A7
C6AWVSH3	B6UMRZVL	DHLYQQXI	QS1SGYNY
LAYL88S5	NVFZ7GDM	R3CEMAPV	J5L6YN7N
CLSXO9OQ	A1M2AKK8	7KRQHSHH	TBLHU0PA

Corte na Linha Pontilhada

Assinatura Digital NFE No 1464815 Santana de Parnaíba - CCM: 0000072270			
EBZSIPL9	4D7CWWJ0	N43VKYNW	PIU9G1A7
C6AWVSH3	B6UMRZVL	DHLYQQXI	QS1SGYNY
LAYL88S5	NVFZ7GDM	R3CEMAPV	J5L6YN7N
CLSXO9OQ	A1M2AKK8	7KRQHSHH	TBLHU0PA

RECEBI (EMOS) DA EMPRESA **PRIME CONSULTORIA E ASSESSORIA EMPRESARIAL LTDA** OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA **NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Local/Data: _____

_____
Assinatura do Recebedor

FATURA: #1178530

PRIME
BENEFÍCIOS EM CARTÕES

DATA EMISSÃO: 02/01/2023
PERÍODO DE APURAÇÃO: 01/12/2022 a 31/12/2022
VENCIMENTO: 01/02/2023
DATA IMPRESSÃO: 10/04/2023 08:18:33
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 1178530 - ATENCAO BASICA - PERIODO DE 01/12/2022 A 31/12/2022 - 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$ 61.165,54 - VL DESCONTO R$ 1.743,22 - VL LIQUIDO R$ 59.422,32 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	5185,7580	R$ 5,240825	R$ 27.177,65
CONSUMO ABASTECIMENTO ALCOOL	1554,9630	R$ 4,529625	R$ 7.043,40
CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL	113,0660	R$ 7,334831	R$ 829,32
CONSUMO ABASTECIMENTO DIESEL S10	88,5360	R$ 7,334869	R$ 649,40
CONSUMO ABASTECIMENTO GASOLINA ADITIVADA	4527,8260	R$ 5,239280	R$ 23.722,55
TAXA: -2,85% R$ -1.743,22		**VALOR FATURA A RECEBER**	**R$ 59.422,32**

ATESTO

Atestada por ELKIS ALVES DE SOUSA SANTOS
Nível: ADMINISTRADOR
Data: 10/03/2023

FATURA: #1178530

TICKETS DE TRANSAÇÕES

Transação	Data	Estabelecimento	CNPJ	Placa	Serviço	Bruto	Líquido	Considerado	Num Nota	Condutor
2998	01/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 232,39	R$ 225,77	R$ 232,39	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3004	01/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 240,01	R$ 233,17	R$ 240,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3006	01/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 261,67	R$ 254,21	R$ 261,67	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3007	01/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 252,58	R$ 245,38	R$ 252,58	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3008	01/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 210,41	R$ 204,41	R$ 210,41	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3009	01/12/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	QRS6E82	GASOLINA	R$ 163,18	R$ 158,53	R$ 163,18	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3011	01/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 314,50	R$ 305,54	R$ 314,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3012	01/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OEH-0744	DIESEL	R$ 429,10	R$ 416,87	R$ 429,10	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3013	01/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3014	01/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3015	01/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 269,26	R$ 261,59	R$ 269,26	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3016	01/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 215,41	R$ 209,27	R$ 215,41	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3018	02/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 280,03	R$ 272,05	R$ 280,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3019	02/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 140,00	R$ 136,01	R$ 140,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3020	02/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	QRT4F85	GASOLINA	R$ 291,00	R$ 282,71	R$ 291,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3021	02/12/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 196,84	R$ 191,23	R$ 196,84	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

3026	02/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 202,03	R$ 196,27	R$ 202,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3027	02/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 251,41	R$ 244,24	R$ 251,41	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3030	02/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OEH-0744	DIESEL	R$ 224,55	R$ 218,15	R$ 224,55	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3031	02/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 154,01	R$ 149,62	R$ 154,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3032	02/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRT4F95	GASOLINA	R$ 170,06	R$ 165,21	R$ 170,06	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3034	03/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 187,15	R$ 181,82	R$ 187,15	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3038	03/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	OEH-0744	DIESEL	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3041	03/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 168,03	R$ 163,24	R$ 168,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3043	03/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	QRT4F95	GASOLINA	R$ 287,84	R$ 279,64	R$ 287,84	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3044	03/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	QRT4F95	GASOLINA	R$ 324,80	R$ 315,54	R$ 324,80	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3045	04/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 85,64	R$ 83,20	R$ 85,64	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3046	04/12/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	OVX-0401	GASOLINA	R$ 165,45	R$ 160,73	R$ 165,45	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3047	04/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	QRU8F24	DIESEL S10	R$ 256,00	R$ 248,70	R$ 256,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3050	04/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIW-5269	GASOLINA	R$ 370,00	R$ 359,46	R$ 370,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3051	04/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 146,08	R$ 141,92	R$ 146,08	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3053	05/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 139,02	R$ 135,06	R$ 139,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3054	05/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 415,01	R$ 403,18	R$ 415,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

3067	05/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 289,24	R$ 281,00	R$ 289,24	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3068	05/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 177,54	R$ 172,48	R$ 177,54	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3069	05/12/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	OVX-0401	GASOLINA	R$ 136,25	R$ 132,37	R$ 136,25	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3072	05/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 308,97	R$ 300,16	R$ 308,97	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3073	05/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 252,85	R$ 245,64	R$ 252,85	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3075	05/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 153,12	R$ 148,76	R$ 153,12	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3076	05/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 366,40	R$ 355,96	R$ 366,40	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3077	05/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 304,01	R$ 295,35	R$ 304,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3078	05/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	QRT4F95	GASOLINA	R$ 275,66	R$ 267,80	R$ 275,66	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3079	05/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 190,46	R$ 185,03	R$ 190,46	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3080	06/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 300,00	R$ 291,45	R$ 300,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3083	06/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 210,12	R$ 204,13	R$ 210,12	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3087	06/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3088	06/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	OVX-0401	GASOLINA	R$ 250,03	R$ 242,90	R$ 250,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3090	06/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIK-7343	GASOLINA	R$ 230,00	R$ 223,45	R$ 230,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3092	06/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 86,02	R$ 83,57	R$ 86,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3094	06/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 298,35	R$ 289,85	R$ 298,35	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

3099	06/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 165,22	R$ 160,51	R$ 165,22	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3100	07/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 400,08	R$ 388,66	R$ 400,08	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3105	07/12/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIK-7343	GASOLINA	R$ 141,51	R$ 137,48	R$ 141,51	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3107	07/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 180,04	R$ 174,91	R$ 180,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3108	07/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	OVX-0401	GASOLINA	R$ 342,44	R$ 332,68	R$ 342,44	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3116	07/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 279,35	R$ 271,39	R$ 279,35	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3117	07/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 294,10	R$ 285,72	R$ 294,10	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3118	07/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 110,07	R$ 106,93	R$ 110,07	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3120	08/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	ÁLCOOL	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3121	08/12/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	QRS6E82	GASOLINA	R$ 154,02	R$ 149,63	R$ 154,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3122	08/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIX-7288	GASOLINA	R$ 111,06	R$ 107,89	R$ 111,06	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3123	08/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 225,00	R$ 218,59	R$ 225,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3124	08/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 197,02	R$ 191,40	R$ 197,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3133	08/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	ÁLCOOL	R$ 313,34	R$ 304,41	R$ 313,34	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3136	08/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3137	08/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 229,17	R$ 222,64	R$ 229,17	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3138	08/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 147,79	R$ 143,58	R$ 147,79	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

3139	08/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	OVX-0401	GASOLINA	R$ 355,08	R$ 344,96	R$ 355,08	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3140	08/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 157,12	R$ 152,64	R$ 157,12	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3142	08/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	ÁLCOOL	R$ 310,00	R$ 301,17	R$ 310,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
3144	09/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 241,62	R$ 234,73	R$ 241,62	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4168	11/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 122,56	R$ 119,07	R$ 122,56	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4169	11/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 807,00	R$ 784,00	R$ 807,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4170	11/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	ÁLCOOL	R$ 807,00	R$ 784,00	R$ 807,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4171	11/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 93,29	R$ 90,63	R$ 93,29	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4175	11/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 130,00	R$ 126,30	R$ 130,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4176	11/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4178	11/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	ÁLCOOL	R$ 268,01	R$ 260,37	R$ 268,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4179	11/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	ÁLCOOL	R$ 334,82	R$ 325,28	R$ 334,82	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4180	11/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 283,69	R$ 275,60	R$ 283,69	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4182	12/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 350,00	R$ 340,03	R$ 350,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4183	12/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 243,03	R$ 236,10	R$ 243,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4185	12/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	ÁLCOOL	R$ 232,49	R$ 225,86	R$ 232,49	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4186	12/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 220,93	R$ 214,63	R$ 220,93	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

4197	12/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 293,80	R$ 285,43	R$ 293,80	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4203	12/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 260,02	R$ 252,61	R$ 260,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4206	12/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	QRT4F95	GASOLINA	R$ 278,07	R$ 270,15	R$ 278,07	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4207	12/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	ÁLCOOL	R$ 263,97	R$ 256,45	R$ 263,97	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4208	13/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4209	13/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	ÁLCOOL	R$ 164,39	R$ 159,70	R$ 164,39	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4210	13/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 137,81	R$ 133,88	R$ 137,81	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4213	13/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 254,74	R$ 247,48	R$ 254,74	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4216	13/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	QRT4F95	GASOLINA	R$ 286,00	R$ 277,85	R$ 286,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4218	13/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	QRS6E82	ÁLCOOL	R$ 61,43	R$ 59,68	R$ 61,43	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4221	13/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 302,58	R$ 293,96	R$ 302,58	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4222	13/12/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIW-5279	ÁLCOOL	R$ 420,00	R$ 408,03	R$ 420,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4223	13/12/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4225	13/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 317,10	R$ 308,06	R$ 317,10	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4226	13/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 294,32	R$ 285,93	R$ 294,32	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4227	13/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	ÁLCOOL	R$ 257,01	R$ 249,69	R$ 257,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4228	13/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	ÁLCOOL	R$ 250,08	R$ 242,95	R$ 250,08	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

4229	14/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	ÁLCOOL	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4232	14/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 215,09	R$ 208,96	R$ 215,09	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4233	14/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 300,08	R$ 291,53	R$ 300,08	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4235	14/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	ÁLCOOL	R$ 150,00	R$ 145,73	R$ 150,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4241	14/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 283,73	R$ 275,64	R$ 283,73	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4243	14/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4245	14/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 225,00	R$ 218,59	R$ 225,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4249	14/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 180,60	R$ 175,45	R$ 180,60	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4252	14/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	ÁLCOOL	R$ 69,94	R$ 67,95	R$ 69,94	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4253	14/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	QRS6E82	ÁLCOOL	R$ 104,99	R$ 102,00	R$ 104,99	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4255	14/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	ÁLCOOL	R$ 78,01	R$ 75,79	R$ 78,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4256	14/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 296,04	R$ 287,60	R$ 296,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4261	15/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 89,30	R$ 86,75	R$ 89,30	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4262	15/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA	R$ 154,35	R$ 149,95	R$ 154,35	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4264	15/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 206,00	R$ 200,13	R$ 206,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4266	15/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 341,68	R$ 331,94	R$ 341,68	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4267	15/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

4268	15/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	ÁLCOOL	R$ 250,03	R$ 242,90	R$ 250,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4270	15/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 284,98	R$ 276,86	R$ 284,98	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4273	15/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	ÁLCOÓL	R$ 233,65	R$ 226,99	R$ 233,65	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4275	16/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 156,18	R$ 151,73	R$ 156,18	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4278	16/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	ÁLCOÓL	R$ 103,02	R$ 100,08	R$ 103,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4280	16/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 140,03	R$ 136,04	R$ 140,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4283	16/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	OVX-0401	GASOLINA	R$ 236,13	R$ 229,40	R$ 236,13	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4286	16/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 237,53	R$ 230,76	R$ 237,53	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4288	16/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	ÁLCOÓL	R$ 180,04	R$ 174,91	R$ 180,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4292	16/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 100,07	R$ 97,22	R$ 100,07	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4293	16/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 212,62	R$ 206,56	R$ 212,62	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4294	16/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	OVX-0401	GASOLINA	R$ 244,02	R$ 237,07	R$ 244,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4296	16/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 298,97	R$ 290,45	R$ 298,97	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4301	17/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	ÁLCOÓL	R$ 203,41	R$ 197,61	R$ 203,41	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4302	17/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4304	17/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	ÁLCOÓL	R$ 134,86	R$ 131,02	R$ 134,86	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4305	17/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 237,67	R$ 230,90	R$ 237,67	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

4309	17/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4310	17/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 170,00	R$ 165,16	R$ 170,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4311	17/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	ÁLCOOL	R$ 232,01	R$ 225,40	R$ 232,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4312	17/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	ÁLCOOL	R$ 333,67	R$ 324,16	R$ 333,67	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4314	17/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 296,04	R$ 287,60	R$ 296,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4315	18/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4318	18/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	ÁLCOOL	R$ 115,11	R$ 111,83	R$ 115,11	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4320	18/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 349,70	R$ 339,73	R$ 349,70	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4321	18/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4323	18/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 127,98	R$ 124,33	R$ 127,98	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4325	18/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4328	19/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRS6E82	ÁLCOOL	R$ 380,21	R$ 369,37	R$ 380,21	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4329	19/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4332	19/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 173,38	R$ 168,44	R$ 173,38	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4333	19/12/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIX-7288	GASOLINA	R$ 163,75	R$ 159,08	R$ 163,75	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4335	19/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 259,74	R$ 252,34	R$ 259,74	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4336	19/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	QRT4F95	GASOLINA	R$ 170,00	R$ 165,16	R$ 170,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

4337	19/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 345,04	R$ 335,21	R$ 345,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4338	19/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	ÁLCOOL	R$ 235,03	R$ 228,33	R$ 235,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4340	19/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	QRT4F95	GASOLINA	R$ 360,06	R$ 349,80	R$ 360,06	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4341	19/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 315,00	R$ 306,02	R$ 315,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4342	19/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 385,02	R$ 374,05	R$ 385,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4347	20/12/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 129,01	R$ 125,33	R$ 129,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4348	20/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 150,07	R$ 145,79	R$ 150,07	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4349	20/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 270,00	R$ 262,31	R$ 270,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4352	20/12/2022	POSTO PIONEIRO	23.523.384/0002-03	PIX-7288	GASOLINA	R$ 141,35	R$ 137,32	R$ 141,35	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4355	20/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 130,04	R$ 126,33	R$ 130,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4356	20/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4357	20/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 315,59	R$ 306,60	R$ 315,59	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4358	20/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 134,20	R$ 130,38	R$ 134,20	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4359	20/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 286,70	R$ 278,53	R$ 286,70	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4360	20/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 257,02	R$ 249,69	R$ 257,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4363	21/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 180,09	R$ 174,96	R$ 180,09	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4366	21/12/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 281,80	R$ 273,77	R$ 281,80	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

4375	21/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 183,75	R$ 178,51	R$ 183,75	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4376	21/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 161,40	R$ 156,80	R$ 161,40	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4377	21/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 196,03	R$ 190,44	R$ 196,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4378	21/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,03	R$ 194,33	R$ 200,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4379	21/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 252,59	R$ 245,39	R$ 252,59	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4380	21/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 183,20	R$ 177,98	R$ 183,20	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4381	21/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 109,82	R$ 106,69	R$ 109,82	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4384	22/12/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	OVX-0501	ÁLCOOL	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4385	22/12/2022	POSTO SAO CRISTOVAM	06.715.957/0001-09	PIW-5269	GASOLINA	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4386	22/12/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 301,03	R$ 292,45	R$ 301,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4388	22/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 243,02	R$ 236,09	R$ 243,02	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4393	22/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 339,05	R$ 329,39	R$ 339,05	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4395	22/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 123,21	R$ 119,70	R$ 123,21	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4396	22/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4398	22/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 288,50	R$ 280,28	R$ 288,50	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4399	22/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 91,46	R$ 88,85	R$ 91,46	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4401	23/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 302,73	R$ 294,10	R$ 302,73	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

4405	23/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIX-7288	GASOLINA	R$ 460,00	R$ 446,89	R$ 460,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4406	23/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIX-7288	GASOLINA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4408	23/12/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	QRS6E82	ÁLCOOL	R$ 213,51	R$ 207,43	R$ 213,51	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4409	23/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 139,86	R$ 135,87	R$ 139,86	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4413	23/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 130,37	R$ 126,65	R$ 130,37	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4414	23/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 213,06	R$ 206,99	R$ 213,06	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4417	23/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 268,09	R$ 260,45	R$ 268,09	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4418	23/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 294,59	R$ 286,19	R$ 294,59	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4420	23/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 357,06	R$ 346,88	R$ 357,06	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4421	23/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 93,14	R$ 90,49	R$ 93,14	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4422	24/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 219,64	R$ 213,38	R$ 219,64	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4424	24/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 450,00	R$ 437,16	R$ 450,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4430	24/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 250,00	R$ 242,88	R$ 250,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4431	24/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	QRT4F95	GASOLINA	R$ 264,45	R$ 256,91	R$ 264,45	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4432	24/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 165,44	R$ 160,73	R$ 165,44	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4433	24/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 168,04	R$ 163,25	R$ 168,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4435	25/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 215,27	R$ 209,13	R$ 215,27	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

4437	25/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 141,19	R$ 137,17	R$ 141,19	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4438	25/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 284,53	R$ 276,42	R$ 284,53	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4440	25/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 384,38	R$ 373,43	R$ 384,38	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4441	26/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA	R$ 335,00	R$ 325,45	R$ 335,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4442	26/12/2022	POSTO PRAIANO	06.703.805/0010-79	QRS6E82	GASOLINA ADITIVADA	R$ 161,23	R$ 156,63	R$ 161,23	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4443	26/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIW-5269	GASOLINA	R$ 450,00	R$ 437,18	R$ 450,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4449	26/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4452	26/12/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 164,97	R$ 160,27	R$ 164,97	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4453	26/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	PIX-7288	GASOLINA	R$ 96,79	R$ 94,03	R$ 96,79	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4454	26/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 376,14	R$ 365,42	R$ 376,14	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4455	26/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 174,47	R$ 169,50	R$ 174,47	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4456	26/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-90	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 293,98	R$ 285,60	R$ 293,98	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4457	27/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4460	27/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 133,32	R$ 129,52	R$ 133,32	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4462	27/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 400,00	R$ 388,60	R$ 400,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4463	27/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	QRT4F95	GASOLINA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4466	27/12/2022	POSTO AUTOCAR	06.703.805/0001-88	OVX-0401	GASOLINA	R$ 220,04	R$ 213,77	R$ 220,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

4467	27/12/2022	POSTO BRASIL II	02.384.264/0003-83	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 143,32	R$ 139,24	R$ 143,32	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4470	27/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 184,10	R$ 178,85	R$ 184,10	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4471	27/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 109,97	R$ 106,84	R$ 109,97	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4472	27/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 280,03	R$ 272,05	R$ 280,03	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4473	27/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 288,88	R$ 280,65	R$ 288,88	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4475	28/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 109,27	R$ 106,16	R$ 109,27	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4488	28/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 380,00	R$ 369,17	R$ 380,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4503	29/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA	R$ 197,86	R$ 192,22	R$ 197,86	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4504	29/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIK-7343	GASOLINA	R$ 672,74	R$ 653,57	R$ 672,74	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4506	29/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 549,01	R$ 533,36	R$ 549,01	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4507	29/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 307,68	R$ 298,91	R$ 307,68	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4508	29/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 276,04	R$ 268,17	R$ 276,04	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4509	29/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 175,00	R$ 170,01	R$ 175,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4510	30/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0401	GASOLINA	R$ 316,27	R$ 307,26	R$ 316,27	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4512	30/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	OVX-0501	GASOLINA ADITIVADA	R$ 180,10	R$ 174,97	R$ 180,10	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4515	30/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIX-7288	GASOLINA ADITIVADA	R$ 582,25	R$ 565,66	R$ 582,25	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4516	30/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 295,30	R$ 286,88	R$ 295,30	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

FATURA: #1178530

4517	31/12/2022	POSTO JOVEM	06.703.805/0005-01	PIK-7343	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4518	31/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	PIW-5279	GASOLINA ADITIVADA	R$ 87,95	R$ 85,44	R$ 87,95	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4519	31/12/2022	POSTO TRIANGULO	06.703.805/0007-73	PIW-5269	GASOLINA	R$ 500,00	R$ 485,75	R$ 500,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4520	31/12/2022	POSTO MARINAS	04.249.989/0002-03	OVX-0401	GASOLINA ADITIVADA	R$ 200,00	R$ 194,30	R$ 200,00	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR
4522	31/12/2022	POSTO NOSSA SENHORA DA CONCEICAO PARNAIBA	06.703.805/0011-50	QRT4F95	GASOLINA ADITIVADA	R$ 289,11	R$ 280,87	R$ 289,11	-	PAULO AFONSO D.R.JUNIOR

```
10/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   11:09:52
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                 10/04/2023
NR. DOCUMENTO                552.857.000.086.151
VALOR TOTAL                               59,422,32
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRIME CONSULT REC E REP
AGENCIA: 2857-6          CONTA:         86.151-0
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO            D.A19.145.992.F41.D14
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 403012

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
43.469,79	**351.530,21**	**6.678,00**	**36.791,79**

FICHA..: **471** DATA..: **03/04/2023** 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 EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.678,00

Valor por Extenso:
seis mil, seiscentos e setenta 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: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 03/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 403012 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 03/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/04/2023

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.	VALOR BRUTO 6.678,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.678,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 09	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.678,00	6.678,00	6.678,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.678,00**

seis mil, seiscentos e setenta e oito reais *

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 03/04/2023

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 **403012**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3236

DATA DA ORDEM: **03/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/04/2023**

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 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 6.678,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
403012	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 6.678,00	RR$ 0,00	RR$ 6.678,00
TOTAL....					RR$ 6.678,00	RR$ 0,00	RR$ 6.678,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 6.678,00**

(seis mil, seiscentos e setenta e oito reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611		RR$ 6.678,00
TOTAL...			RR$ 6.678,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp 4032012

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.670 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 15.670

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0310 4368 1300 0182 5500 1000 0156 7010 0444 4715

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	322230004619186 09/03/2023 16:22:11

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	09/03/2023
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	09/03/2023	6.678,00

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	6.678,00

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	6.678,00

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
MS388	ADRENALINA 1MG/ML IV 1ML C/100 - BLAU -Fab- -Val-	21069090	060	5405	AM	300,0000	2,78	834,00					
32537	AGUA DESTILADA, 10ML -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	1.800,0000	0,11	198,00					
MS34878	IPRATRÓPIO 0,250MG/ML SOL. 20ML -Fab--Val-	30041019	060	5405	AM	400,0000	1,40	560,00					
96833	Benzilpenicilina Benzatina Fraco-ampola 1.200.000 UI - Teuto	30049079	060	5405	AM	200,0000	11,6300000	2.326,00					
51821	BROMOPRIDA 10MG/2ML C/100 AMP - HIPOLABO -Fab--Val-	30049045	060	5405	AM	500,0000	2,48	1.240,00					
FT141551	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (DIPIRONA 4MG/ML + 500 MG/ML -Fab--Val-	30045090	060	5405	AM	500,0000	3,04	1.520,00					

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: 1285-9 CC:207768-X REFERENTE A EMENDA IMPOSITIVA DO VEREADOR FRANCISCO JOSE SILVA VERAS	

Emissão de comprovantes

G3362414311815241
24/05/2023 14:53:00

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:54:49
225502255 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 6.678,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO E.F96.C42.9F0.168.8EF

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 301020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.24	**MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
51.563,59	**343.436,41**	**8.093,80**	**43.469,79**

FICHA..: **471** DATA..: **01/03/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RUANN P VERAS MUNIZ & VERAS LTDA** Telefone: **(86) 3322-**

CNPJ/CPF: **13.705.472/0001-91** CÓDIGO: **3943**

ENDEREÇO: **R DEPUTADO JOAO PINTO** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE CABO, ELETRODUTO, PORTA, FECHADURA, TINTA E MATERIAIS ELETRICOS PARA ATENER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.093,80

Valor por Extenso:
oito mil e noventa e três 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: **01/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 01/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 301020 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 01/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 01/03/2023

Fornededor: **3943 RUANN P VERAS MUNIZ & VERAS LTDA** CPF/CNPJ :13.705.472/0001-91
ENDEREÇO: R DEPUTADO JOAO PINTO LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE CABO, ELETRODUTO, PORTA, FECH ADURA, TINTA E MATERIAIS ELETRICOS PARA ATENER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

VALOR BRUTO 8.093,80
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **8.093,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.24	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 24	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.093,80	8.093,80	8.093,80	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.093,80**

oito mil e noventa e três reais e oitenta centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

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

CAJUEIRO DA PRA 01/03/2023

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 **301020**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

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

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2782

DATA DA ORDEM: **18/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/04/2023**

Credor..: **RUANN P VERAS MUNIZ & VERAS LTDA**

CNPJ/CPF: **13.705.472/0001-91** Cod...: **3943**

Endereço: **R DEPUTADO JOAO PINTO**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE CABO, ELETRODUTO, PORTA, FECHADURA, TINTA E MATERIAIS ELETRICOS PARA ATENER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 8.093,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
301020	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.093,80	RR$ 0,00	RR$ 8.093,80
TOTAL....					RR$ 8.093,80	RR$ 0,00	RR$ 8.093,80

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 8.093,80**

(oito mil e noventa e três reais e oitenta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **18/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	51432B	RR$ 8.093,80
TOTAL...			RR$ 8.093,80

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE RUANN P VERAS MUNIZ & VERAS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.546 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

RUANN P VERAS MUNIZ & VERAS LTDA

R DEPUTADO JOAO PINTO, SN - - CENTRO, Luis Correia, PI - CEP: 64220000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.546
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
2223 0213 7054 7200 0191 5500 1000 0006 4610 4073 5429

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		322230003807496 - 28/02/2023 09:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
194869202		13.705.472/0001-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA			01.612.620/0001-44	28/02/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
R PRINCIPAL, SN -	CENTRO		64222-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Cajueiro da Praia		PI		

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	8.093,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.093,80

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
51	CABO PP 4X6 mm	85444900	0102	5405	M	100,0000	13,5000	1.350,00					
50	CABO PP 3X2,5 mm	85444900	0102	5405	UN	100,0000	7,5000	750,00					
53	ELETRODUTO GARGANTA 5/8	39172300	0102	5102	M	20,0000	19,4400	388,80					
356	PORTA DE FORMICA 60X210 - ANGELIM	44123900	0102	5102	UN	5,0000	194,0000	970,00					
225	FECHADURA INTERNA PARA PORTA	83014000	0102	5102	UN	10,0000	48,0000	480,00					
362	QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO P/ 10 CIRCUITOS	85381000	0102	5102	UN	10,0000	30,0000	300,00					
393	TAMPA PARA VASO SANITARIO PVC	39222000	0102	5102	UN	10,0000	25,0000	250,00					
457	VASO SANITARIO BRANCO	69109000	0102	5102	UN	5,0000	192,0000	960,00					
30	TINTA ACRILICA LATA C/18LITROS	32091010	0102	5102	LT	5,0000	119,0000	595,00					
28	MASSA CORRIDA - LATA C/ 18 LITROS	32091010	0102	5102	LT	10,0000	60,0000	600,00					
79	FIO PARALELO 2X2,5 COM 100MTS	85444900	0102	5405	PÇ	5,0000	290,0000	1.450,00					

28/02/23 18:04

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
12334			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: SECRETÁRIA DE SAUDE	

18/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:34:29
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.646
VALOR TOTAL 8.093,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: R. P. VERAS MUNIZ
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.646-9
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 6.F2B.D4F.C56.514.328

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 418006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
36.791,79	**358.208,21**	**284,15**	**36.507,64**

FICHA..: **471** DATA..: **18/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE OLEO E FILTRO PARA VEICULO VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 284,15

Valor por Extenso:
**duzentos e oitenta e quatro reais e quinze centavos * * * * * * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **18/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

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

CONTABILIZADO EM: 18/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 418006 **SUBEMPENHO N° 1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 471	DATA: 18/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 18/04/2023

Fornecedor: **1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE OLEO E FILTRO PARA VEICULO VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR BRUTO 284,15
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **284,15**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.30.39	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 39	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
284,15	284,15	284,15	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **284,15**

duzentos e oitenta e quatro reais e quinze 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 18/04/2023

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 **418006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3249

DATA DA ORDEM: **18/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/04/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE OLEO E FILTRO PARA VEICULO VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 284,15**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
418006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.30.00	RR$ 284,15	RR$ 0,00	RR$ 284,15
TOTAL....					RR$ 284,15	RR$ 0,00	RR$ 284,15

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 284,15**

(duzentos e oitenta e quatro reais e quinze centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **18/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611		RR$ 284,15
TOTAL...			RR$ 284,15

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

418006

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 106893 SÉRIE 2

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO: RODOVIA BR 343 KM 11

Nº SN

BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO

MUNICÍPIO: PARNAIBA PI

CEP: 64206-260

FONE: (86)3315-1600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 106893
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO

2223 0405 3850 2600 0542 5500 2000 1088 9316 3787 0330

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA OFICINA		322230007272478 18/04/23 15:01:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ	
194487202		05.385.026/0005-42	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)			10.423.482/0001-46	18/04/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA ENTRADA / SAÍDA
RUA : SOUSA, Nº SN	CENTRO	64222-000		18/04/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI		15:01:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	284,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	284,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE [9]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7086837	OLEO SELENIA K IAP0100007086837 000000000000	27101932	0 60	5656	LITRO	2,70	48,7500	126,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46751179	FILTRO OLEO S IAP0100046751179 000000000000	84212300	0 60	5405	UNIDAD	1,00	57,3400	57,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52162685	FILTRO COMBUSTI IAP0100052162685 000000000000	84212300	0 60	5405	UNIDAD	1,00	27,8900	27,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1854598	ELEMENTO FILTRA IAP0100051854598 000000000000	84219999	0 60	5405	UNIDAD	1,00	72,6900	72,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:HUMBERTO ALVES DE SOUSA - Codigo Note:179931 - COND.PAGTO DEPOSITO - Prop:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA;; - Num OS:71844; - Data Abertura:18/ 4/ 2023; - Veiculo:NOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 M 02 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2022 MOD-2023 COR-BRANCO BANCHISA REV-TECIDO HIGH COD. RENAVAM:268413 NUM. MOTOR:46350527479258 9 COR INTERNA:TECIDO HIGH - Placa:SLN1E32 - KM:19612 - Chassi:9BD2661FAP8224695; - Renavam:268413 - Num Motor Externo:46350527479258; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 81/12 E 02/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XII, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - SAIDA DE LUBRIFICANTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO V, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email Clientecp.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com; Trib aprox R$:41,58 Fed, R$ 32,20 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte: IBPT/PI 42F39F	

18/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:26
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/04/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 284,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 8.788.218.86C.418.AF2

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

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

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 411001

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
292.843,00	**17.157,00**	**700,00**	**292.143,00**

FICHA..: **477** DATA..: **11/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **159.763.602-97** CÓDIGO: **246**

ENDEREÇO: **AV. SOUSINHA, S/N** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

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

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO E IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 02.082021/15, PARCELA 08, ADITIVO 01.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 700,00

Valor por Extenso:
setecentos reais *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 11/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 411001 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 11/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/04/2023

Fornedador: **246 MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS** CPF/CNPJ :159.763.602-97
ENDEREÇO: AV. SOUSINHA, S/N CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO E IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETA RIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO N° 02.082021/15, PARCELA 08, ADITIVO 01.	VALOR BRUTO 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 *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 11/04/2023

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 **411001**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2529

DATA DA ORDEM: **11/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/04/2023**

Credor..: **MARIA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **159.763.602-97** Cod...: **246**

Endereço: **AV. SOUSINHA, S/N**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A LOCAÇÃO E IMOVEL DESTINADO AO FUNCIONAMENTO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME CONTRATO Nº 02.082021/15, PARCELA 08, ADITIVO 01.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
411001	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **11/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	978D89	RR$ 700,00
TOTAL...			RR$ 700,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

F-474

2.800

emp. 451001

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 08

Cajueiro da Praia(PI), de abril de 2023.

TEP 17961

Maria da Conceição dos Santos Lima

CPF: 159.763.602-97

11/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:26:33
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: P M C P D GS FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

DATA DA TRANSFERENCIA 11/04/2023
NR. DOCUMENTO 170.023.510.001.875
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA C SANTOS
AGENCIA: 0023-X CONTA: 510.001.875-1
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.255.000.007.861

NR.AUTENTICACAO B.E0D.1FE.303.978.D89
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 411002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
292.143,00	**17.857,00**	**1.000,00**	**291.143,00**

FICHA..: **477** DATA..: **11/04/2023** 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 08.

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: **11/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 11/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 411002 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 11/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/04/2023

Fornecedor: **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 08.	1.000,00
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.14	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 14	

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 *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 11/04/2023

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 **411002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2530

DATA DA ORDEM: **11/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/04/2023**

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 08.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
411002	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **11/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	8BC13A	RR$ 1.000,00
TOTAL...			RR$ 1.000,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

F-497

emp. 451002

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 08

Cajueiro da Praia(PI), de abril de 2023.

Jerry Adriane Ferreira
CPF:999.908.493-15

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.07.32
225510225S          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: 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: 11/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041102
AUTENTICACAO SISBB:         4.45D.F1B.ACB.8BC.13A
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 411003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
291.143,00	**18.857,00**	**1.100,00**	**290.043,00**

FICHA..: **477** DATA..: **11/04/2023** 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 Nº01.03.2021-8.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.100,00

Valor por Extenso:
um mil e cem reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 11/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **411003** **SUBEMPENHO Nº** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 11/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 11/04/2023

Fornecedor: **1534** **ALAN DAVID SILVA CASTRO** CPF/CNPJ :038.552.943-05
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO 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 Nº01.03.2 021-8.	VALOR BRUTO 1.100,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.36.14 Desdobro 14	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.100,00	1.100,00	1.100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.100,00**

um mil e cem reais *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 11/04/2023

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 **411003**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2531

DATA DA ORDEM: **11/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **11/04/2023**

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.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
411003	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **11/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	80FA8A	RR$ 1.100,00
TOTAL...			RR$ 1.100,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

F-477

Emp: 433003

RECIBO

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia(PI), inscrita no Cnpj sob o nº 01.612.620/0001-44 a importância de R$ 1.100,00(Hum mil e cem reais), referente a locação de imóvel destinado a Secretaria Municipal de Saúde aos alunos de Medicina em estágio do internato rural da FAHESP-IESVAP., conforme contrato 01.03.2021-8 aditivado

Cajueiro da Praia(PI), de abril de 2023.

ALAN DAVID SILVA CASTRO

CPF: 038.552.943-05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.32
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 4.428-6

FAVORECIDO: ALAN DAVID SILVA CASTRO
CPF/CNPJ: 038.552.943-05
VALOR: R$ 1.100,00
DEBITO EM: 11/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041101
AUTENTICACAO SISBB: F.50C.ABC.EF1.80F.A8A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 301019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 36	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA**
3.3.90.36.17	**MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
290.043,00	**19.957,00**	**834,00**	**289.209,00**

FICHA..: **477** DATA..: **01/03/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCISCO DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **131.317.883-72** CÓDIGO: **1209**

ENDEREÇO: **SÃO DOMINGOS** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 **Recursos 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 PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SOLDAGEM E ESCATALAZADOR COM RECUPERAÇÃO DA PORTA LATERAL DE CORRER DO VEICULO RENAULT MASTER PLACA QRU:8F24, SERVIÇO EXECUTADO EM VEICULO UTILIZADO NAS ATIVIDADES DA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 834,00

Valor por Extenso:
oitocentos e trinta e quatro reais * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/03/2023**

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 301019 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 477	DATA: 01/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 01/03/2023

Fornecedor: **1209 FRANCISCO DE ARAUJO** CPF/CNPJ :131.317.883-72
ENDEREÇO: SÃO DOMINGOS CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SOLDAGEM E ESCATALAZADOR COM RECUPERAÇÃO DA PORTA LATERAL DE CORRER DO VEICULO RENAULT MASTER PLACA QRU:8F24, SERVIÇO EXECUTADO EM VEICULO UTILIZADO NAS ATIVIDADES DA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE.	VALOR BRUTO 834,00 DESCONTOS 133,44
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**700,56**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.36.17	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 17	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
834,00	834,00	834,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **700,56**

setecentos reais e cinquenta e seis centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) Os Serviços Foram Prestados.

( ) Os Materiais Foram Entregues.

( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 01/03/2023

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 **301019**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2776

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FRANCISCO DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **131.317.883-72** Cod...: **1209**

Endereço: **SÃO DOMINGOS**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SOLDAGEM E ESCATALAZADOR COM RECUPERAÇÃO DA PORTA LATERAL DE CORRER DO VEICULO RENAULT MASTER PLACA QRU:8F24, SERVIÇO EXECUTADO EM VEICULO UTILIZADO NAS ATIVIDADES DA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 133,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
301019	/ 2	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 133,44	RR$ 133,44	RR$ 0,00
TOTAL					RR$ 133,44	RR$ 133,44	RR$ 0,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 0,00**

(cento e trinta e três reais e quarenta e quatro centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	872A82	RR$ 0,00
TOTAL...			RR$ 0,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **301019**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2775

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FRANCISCO DE ARAUJO**

CNPJ/CPF: **131.317.883-72** Cod...: **1209**

Endereço: **SÃO DOMINGOS**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SOLDAGEM E ESCATALAZADOR COM RECUPERAÇÃO DA PORTA LATERAL DE CORRER DO VEICULO RENAULT MASTER PLACA QRU:8F24, SERVIÇO EXECUTADO EM VEICULO UTILIZADO NAS ATIVIDADES DA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 700,56**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
301019	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.36.00	RR$ 700,56	RR$ 0,00	RR$ 700,56
TOTAL					RR$ 700,56	RR$ 0,00	RR$ 700,56

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 700,56**

(setecentos reais e cinquenta e seis centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	872A82	RR$ 700,56
TOTAL. . .			RR$ 700,56

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

5-477

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

5141

Código de Verificação de Autenticidade

T9JS4BIRZ

Data e hora de Emissão da NFS-e

10/02/2023 às 10:42:22

Chave de Acesso

1522ENX6OOW5CLT2AIPX6DLU3AIQY7D

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
13131788372	2260086	10683087670	FRANCISCO 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 DE SOLDAGEM E ESCATALAZADOR COM RECUPERAÇÃO DA PORTA LATERAL DE CORRER DO VEÍCULO RENAULT MASTER PLACA QRU8F24, SERVIÇO EXECUTADO EM VEÍCULO UTILIZADO NAS ATIVIDADES DA SEC MUNICIPAL DE SAÚDE.	R$ 834,00	R$ 834,00

B. NORDESTE

AG - 038

C - 30598-2

7861-7

PG 28/54

7861-1

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$ 834,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 834,00	R$ 41,70	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 91,74	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 41,70	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 700,56

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE FRANCISCO ARAUJO — SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 5141 — CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: T9JS4BIRZ

DATA ____/____/____ — CPF/RG _____ — ASSINATURA _____

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.17.02
2255102255          SEGUNDA VIA                0011
            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: 004 - BCO DO NORDESTE DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0038-8 - PARNAIBA
CONTA:       30.598-2

FAVORECIDO:  FRANCISCO DE ARAUJO
CPF/CNPJ:      131.317.083-72
VALOR: R$                                  700,56
DEBITO EM: 28/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 042808
AUTENTICACAO SISBB:         3.790.6AE.28A.872.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 301021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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**
3.3.90.39.12	**LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
295.542,20	**189.457,80**	**1.200,00**	**294.342,20**

FICHA..: **482** DATA..: **01/03/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **00.852.563/0001-08** CÓDIGO: **1356**

ENDEREÇO: **RODOVIA PI 07, 32 A ESTRADA PARNAIBA CHAVAL** 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 LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE MAQUINAS COPIADORAS PARA A SECRETARIA DE SAUDE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.200,00

Valor por Extenso:
um mil e duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **01/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 01/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 301021 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 01/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 01/03/2023

Fornecedor: **1356 MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - ME** CPF/CNPJ :00.852.563/0001-08
ENDEREÇO: RODOVIA PI 07, 32 A ESTRADA PARNAIBA CHAVAL PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE MAQUINAS COPIADORAS PARA A SECRETARIA DE SAUDE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.	VALOR BRUTO 1.200,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.12	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 12	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**
um mil e duzentos reais *

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 01/03/2023

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 **301021**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **01/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2791

DATA DA ORDEM: **20/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/04/2023**

Credor..: **MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - ME**

CNPJ/CPF: **00.852.563/0001-08** Cod...: **1356**

Endereço: **RODOVIA PI 07, 32 A ESTRADA PARNAIBA CHAVAL**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE MAQUINAS COPIADORAS PARA A SECRETARIA DE SAUDE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
301021	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.200,00	RR$ 0,00	RR$ 1.200,00
TOTAL....					RR$ 1.200,00	RR$ 0,00	RR$ 1.200,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.200,00**

(um mil e duzentos reais) *
* *
* *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **20/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	5B4669	RR$ 1.200,00
TOTAL...			RR$ 1.200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Saúde

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3007

Código de Verificação de Autenticidade
H96P4BKQH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/01/2023 às 08:50:49

Chave de Acesso
2378168J9125VE8KMFRLPFBL0LFNF9OT

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**	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				13/01/2023

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
00.852.563/0001-08		**31.829**	**000041044**	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CEARA, 00618		**BAIRRO CEARA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633237168**	**plastiugrafica@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.612.620/0001-44			**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRINCIPAL, S/N		**BAIRRO CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS COPIADORAS PARA SECRETARIA DE SAÚDE. (DEZEMBRO)	300,00	R$ 1.200,00

PG 20/01
7861

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.05**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,	**4,2585%**	**0000130000005**	**5829800**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**	**R$ 51,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

AG: 2255-1
C.C: 9982-1
BANCO DO BRASIL

RECEBI(EMOS) DE **MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3007** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **H96P4BKQH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

Gráfica Plastiu
Gráfica e Comunicação Visual
FONE: (86) 3323-7168
E-mail: graficaplastiu@hotmail.com

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - EPP
CNPJ: 00.852.563/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.458.306 - 6
(86) 3323-7168 / plastiugrafica@gmail.com

Recibo

R$ 1.200,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia o pagamento dos serviços prestados conforme Nota Fiscal Nº 3007 em anexo.

Gráfica
Plastiu
Gráfica e Comunicação Visual
FONE: (86) 3323-7168
E-mail: graficaplastiu@hotmail.com

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - EPP
CNPJ: 00.852.563/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.458.306 - 6
(86) 3323-7168 / plastiugrafica@gmail.com

Recibo

R$ 1.200,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia o pagamento dos serviços prestados conforme Nota Fiscal Nº 3007 em anexo.

Gráfica Plastiu
Gráfica e Comunicação Visual
FONE: (86) 3323-7168
E-mail: graficaplastiu@hotmail.com

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - EPP
CNPJ: 00.852.563/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.458.306 - 6
(86) 3323-7168 / plastiugrafica@gmail.com

Requerimento

Solicito a Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia o pagamento dos serviços prestados conforme Nota Fiscal Nº 3007 em anexo.

```
20/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:22:13
225502255            SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO PUS EC29
AGENCIA: 2255-1           CONTA:           7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   20/04/2023
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.009.982
VALOR TOTAL                               1.200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M SERGIO BRITO VIEIRA ME
AGENCIA: 2255-1           CONTA:           9.982-1
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO             D.DC9.E2E.D56.58A.669
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 403004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
306.115,75	**178.884,25**	**519,00**	**305.596,75**

FICHA..: **482** DATA..: **03/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO MEE** Telefone:

CNPJ/CPF: **07.848.553/0001-48** CÓDIGO: **1560**

ENDEREÇO: **RUA TABAJARA, 351** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO DE CONSERTO DO GIROFLEX E DA SIRENE DA AMBULANCIA DO SAMU DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 519,00

Valor por Extenso:
quinhentos e dezenove reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 403004 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 03/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/04/2023

Fornecedor: **1560 M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO MEE** CPF/CNPJ :07.848.553/0001-48
ENDEREÇO: RUA TABAJARA, 351 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO DE CONSERTO DO GIROFLEX E DA SIRENE DA AMBULANCIA DO SAMU DESTE MUNICIPIO.	VALOR BRUTO 519,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**519,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
519,00	519,00	519,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **519,00**

quinhentos e dezenove reais *

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 03/04/2023

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 **403004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2779

DATA DA ORDEM: **04/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **04/04/2023**

Credor..: **M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO MEE**

CNPJ/CPF: **07.848.553/0001-48** Cod...: **1560**

Endereço: **RUA TABAJARA, 351**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO DE CONSERTO DO GIROFLEX E DA SIRENE DA AMBULANCIA DO SAMU DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 519,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
403004	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 519,00	RR$ 0,00	RR$ 519,00
TOTAL					RR$ 519,00	RR$ 0,00	RR$ 519,00

Despesa Líquida . . . . : **RR$ 519,00**

(quinhentos e dezenove reais) *
* *
* *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	B0632B	RR$ 519,00
TOTAL. . .			RR$ 519,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3753

Código de Verificação de Autenticidade
67KQ1R2B1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2023 às 15:43:49

Chave de Acesso
24642003BTBJYXUNY326U8V93LID45PA

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.848.553/0001-48		**32.294**	**000056868**	M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TABAJARA, 00351		**SAO FRANCISCO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**0003226015**	**autoeletricaparnaiba@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			**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	SERVIÇO DE CONSERTO DO GIROFLEX E DA SIRENE DA AMBULANCIA DO SAMU.	519,00	R$ 519,00

PIX 7865

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	**2,5949%**	**0000140000001**	**4520007**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 519,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 519,00**	**R$ 13,47**	**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$ 519,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VALOR TOTAL DA CARGA TRIBUTARIA 111,63 CONF LEI 12.741/12.

RECEBI(EMOS) DE **M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3753** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **67KQ1R2B1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

04/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:53:45
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/04/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.012,740
VALOR TOTAL 519,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M DAS N NASCIMENTO ARAUJO
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 12.740-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 5.7BI.285.55F.B06.32B

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 411028

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
275.153,28	**209.846,72**	**157,00**	**274.996,28**

FICHA..: **482** DATA..: **11/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO MEE** Telefone:

CNPJ/CPF: **07.848.553/0001-48** CÓDIGO: **1560**

ENDEREÇO: **RUA TABAJARA, 351** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE CONSERTO DE ALTERNADOR DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 157,00

Valor por Extenso:
cento e cinquenta e sete reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **11/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 11/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 411028 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 11/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA — DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° — VENCIMENTO: 11/04/2023

Fornecedor: **1560 M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO MEE** CPF/CNPJ :07.848.553/0001-48
ENDEREÇO: RUA TABAJARA, 351 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE CONSERTO DE ALTERNA DOR DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	VALOR BRUTO 157,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**157,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
157,00	157,00	157,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **157,00**

cento e cinquenta e sete reais *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 11/04/2023

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 **411028**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **11/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3237

DATA DA ORDEM: **12/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **12/04/2023**

Credor..: **M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO MEE**

CNPJ/CPF: **07.848.553/0001-48** Cod...: **1560**

Endereço: **RUA TABAJARA, 351**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE CONSERTO DE ALTERNADOR DE VEICULO VINCULADO A SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 157,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
411028	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 157,00	RR$ 0,00	RR$ 157,00
TOTAL					RR$ 157,00	RR$ 0,00	RR$ 157,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 157,00**

(cento e cinquenta e sete reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **12/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611		RR$ 157,00
TOTAL...			RR$ 157,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S) 12/04 Emp= 411028

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3766

Código de Verificação de Autenticidade
4NF2BDHVK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/04/2023 às 15:29:28

Chave de Acesso
2471280GIMY825SM51O0U1A06Y17YD7Q

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.848.553/0001-48		**32.294**	**000056868**	M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TABAJARA, 00351		**SAO FRANCISCO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**0003226015**	**autoeletricaparnaiba@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF[illegible]J/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	SERVIÇO DE CONSERTO DO ALTERNADOR (LUBRIFICAÇAO E TROCA DAS ESCOVAS DO REGULADOR. OVX 0501.	157,00	R$ 157,00

3137,2
12 x 20 - x
01

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **14.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...			**2,5949%**	**0000140000001**	**4520007**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 157,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 157,00**	**R$ 4,07**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 157,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

VALOR TOTAL DA CARGA TRIBUTARIA 33,77 CONF LEI 12.741/12.

RECEBI(EMOS) DE **M. DAS N. NASCIMENTO ARAUJO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3766** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4NF2BDHVK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

```
12/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:18:55
225502255           SEGUNDA VIA                0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1           CONTA:           7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   12/04/2023
NR. DOCUMENTO                 553.137.000.012.748
VALOR TOTAL                                157,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M DAS N NASCIMENTO ARAUJO
AGENCIA: 3137-2           CONTA:          12.748-X
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO             2.D8C.A3E.A04.226.B32
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 418007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
285.513,87	**199.486,13**	**339,85**	**285.174,02**

FICHA..: **482** DATA..: **18/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX NO VEICULO PLACA:SLN1E32.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 339,85

Valor por Extenso:
**trezentos e trinta e nove 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: **18/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 18/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 418007 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 18/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/04/2023	

Fornecedor: **1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX NO VEICULO PLACA:SLN1E32.	VALOR BRUTO 339,85 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**339,85**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
339,85	339,85	339,85	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **339,85**

trezentos e trinta e nove reais e oitenta e cinco centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 18/04/2023

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 **418007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3252

DATA DA ORDEM: **18/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **18/04/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**
CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**
Endereço: **BR 343 KM 11**
Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX NO VEICULO PLACA:SLN1E32.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 339,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
418007	/1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 339,85	RR$ 0,00	RR$ 339,85
TOTAL....					RR$ 339,85	RR$ 0,00	RR$ 339,85

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 339,85**

(trezentos e trinta e nove reais e oitenta e cinco centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **18/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611		RR$ 339,85
TOTAL...			RR$ 339,85

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43157

Código de Verificação de Autenticidade
I30QN3K08

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 15:01:02

Chave de Acesso
24780792A4K4LFC8DIEU1LLK8K8WQ2Z4

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	PARNAIBA - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
77512	0	RPS	18/04/2023	18/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		31.906	000045113	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	S/	AEROPORTO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	6633151600	luanafarias@jeltaveiculos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.432/0001-46			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)

Logradouro	Complemento	Bairro
: SOUSA, SIN		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI	2202083	86999210443	p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com

Discriminação dos Serviços

NS:77512; OS:71944; Placa:SLN1E32 ; KM: 10161; Chassi:9BD2651PAP9224695; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; 0010F36 - 2A. REVISAO FLEX - KM OU - 1.00 HrsTrib aprox R$: 52,51 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 14.95 Mun. Fonte: IBPT/PI 42F39F

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 14.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...		5,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 339,85	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 339,85	R$ 16,99	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$ 339,85

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$45,71 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$14,95

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43157** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **I30QN3K08.**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

```
18/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   16:09:26
225502255           SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          7.861-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  18/04/2023
NR. DOCUMENTO                555.121.000.083.428
VALOR TOTAL                                339,85
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7          CONTA:          3.428-2
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.B88.3D0.EC6.D71.F05
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 418008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
274.657,43	**210.342,57**	**120,00**	**274.537,43**

FICHA..: **482** DATA..: **18/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO NO VEICULO PLACA:SLN1E32.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 120,00

Valor por Extenso:
cento e vinte reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **18/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 18/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 418008 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 18/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° | VENCIMENTO: 18/04/2023

Fornedecor: **1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO NO VEICULO PLACA:SLN1E32.

VALOR BRUTO 120,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **120,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
120,00	120,00	120,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **120,00**

cento e vinte reais *

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 18/04/2023

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 **418008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3253

DATA DA ORDEM: **18/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **18/04/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**
CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**
Endereço: **BR 343 KM 11**
Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO NO VEICULO PLACA:SLN1E32.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 120,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
418008	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 120,00	RR$ 0,00	RR$ 120,00
TOTAL....					RR$ 120,00	RR$ 0,00	RR$ 120,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 120,00**

(cento e vinte reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **18/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611		RR$ 120,00
TOTAL...			RR$ 120,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43161
Código de Verificação de Autenticidade
V3ULKHKGG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2023 às 15:56:01
Chave de Acesso
2478481VWPG8VIEJW81K0YZQ3E94P9LH

Para certificação de autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	PARNAIBA - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
77516	0	RPS	18/04/2023	18/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		31.906	000045113	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	S/	AEROPORTO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	8633151600	luanaferias@jeltaveiculos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)

Logradouro	Complemento	Bairro
: SOUSA, SIN		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI	2202083	86999216443	p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com

Discriminação dos Serviços

NS:77516; OS:71844; Placa:SLN1E32 ; KM: 10161; Chassi:9BD2651PAP9224595; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; SR90 - ALINHAMENTO BALANCEAMENTO - 1.00 HrsTrib aprox R$: 18.54 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 5.28 Mun. Fonte: IBPT/PI 42F39F

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	5,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00	R$ 6,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 120,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$16,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$5,28

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43161** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V3ULKHKGG**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

18/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:09:26
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 18/04/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 120,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO B.74D.EC0.A5E.DC3.254

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 419006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
296.106,20	**188.893,80**	**183,57**	**295.922,63**

FICHA..: **482** DATA..: **19/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO NO VEICULO PLACA:SLN1E41.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 183,57

Valor por Extenso:
cento e oitenta e três reais e cinquenta e sete centavos * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **19/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 19/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	419006	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 19/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/04/2023

Fornecedor: **1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E B ALANCEAMENTO NO VEICULO PLACA:SLN1E41.	VALOR BRUTO 183,57 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**183,57**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
183,57	183,57	183,57	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **183,57**

cento e oitenta e três reais e cinquenta e sete centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 19/04/2023

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 **419006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **19/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2784

DATA DA ORDEM: **19/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **19/04/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO NO VEICULO PLACA:SLN1E41.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 183,57**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
419006	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 183,57	RR$ 0,00	RR$ 183,57
TOTAL....					RR$ 183,57	RR$ 0,00	RR$ 183,57

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 183,57**

(cento e oitenta e três reais e cinquenta e sete centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **19/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	C6CFFB	RR$ 183,57
TOTAL...			RR$ 183,57

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		NF-e Nº 108909 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

ENDEREÇO:RODOVIA BR 343 KM 11

NºSN

BAIRRO/DISTRITO: AEROPORTO

MUNICÍPIO: PARNAIBA PI

CEP: 64206-280

FONE: (86)3315-1600

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 108909
SÉRIE: 2

CHAVE DE ACESSO
2223 0405 3650 2600 0542 5500 2000 1089 0913 1053 3533

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA OFICINA		322230007381973 19/04/23 16:52:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
194487202		05.385.026/0005-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)			10.423.482/0001-46	19/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
RUA : SOUSA, Nº S\N	CENTRO		64222-000	19/04/2023
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
CAJUEIRO DA PRAIA	(86)9992-10443	PI		16:52:00

FATURA / DUPLICATA

DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento	DUPLICATA	Vencimento	Valor R$	Forma de Pagamento

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	183,57

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	183,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE [9]				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QTD.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
46751179	FILTRO OLEO S 1AP0100046751179 000000000000	84212300	0	60	5405	UNIDAD	1,00	57,3400	57,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7056837	OLEO SELENIA K 1AP0100007056837 000000000000	27101932	0	60	5656	LITRO	2,70	46,7500	126,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Pg 19/04 7861

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Vendedor:HILMBERTO ALVES DE SOUSA - Codigo Nota:180984 - COND.PAGTO DEPOSITOS - Prop:FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA;- Num OS:71650; - Data Abertura:19/04/2023; - Veiculo:NOVA FIORINO ENDURANCE 1.4 M 02 PASSAGEIROS - 0 KM M FIAT FAB-2022 MOD-2023 COR-BRANCO BANCRISA REV-TECIDO HIGH COD. RENAVAM 208413 NUM. MOTOR:46350627479303? COR INTERNA:TECIDO I BGH - Placa:SLN1E41 - KM:10362 - Chassi:9BD2551PAP9224344; - Renavam:208413 - Num Motor Externo:46350627479303?; - ST - SUBST. TRIBUTARIA PECAS CONF. PROTOCOLO 01/12 E 62/12. - SAIDA DE PECAS ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO XXI, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA I DO ANEXO V-A DO DECRETO 13.500 RICMS-PI - SAIDA DE LUBRIFICANTE ST IMPOSTO RECOLHIDO ANTECIPADAMENTE POR SUBSTITUICAO TRIBUTARIA CONF SECAO V, CAPITULO XII, TITULO IV, E DA TABELA VI DO ANEXO V-A, DO DECRETO 13.500 DO RICMS-PI - Email Cliente:pm.cajueirodapraia.admin@gmail.com; Trib aprox R$:35,56 Fed, R$ 27,77 Est e R$ 0,00 Mun. Fonte:IBPT/PI 42F39F	

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:18:05
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 19/04/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 183,57
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 5.50F.97E.300.C6C.FFB

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 419007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
295.922,63	**189.077,37**	**120,00**	**295.802,63**

FICHA..: **482** DATA..: **19/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO NO VEICULO PLACA:SLN1E41.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 120,00

Valor por Extenso:
cento e vinte reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **19/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 19/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 419007 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 19/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/04/2023

Fornecedor: **1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E B ALANCEAMENTO NO VEICULO PLACA:SLN1E41.

VALOR BRUTO 120,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **120,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
120,00	120,00	120,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **120,00**
cento e vinte reais *

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 19/04/2023

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 **419007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **19/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2789

DATA DA ORDEM: **19/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **19/04/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO NO VEICULO PLACA:SLN1E41.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 120,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
419007	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 120,00	RR$ 0,00	RR$ 120,00
TOTAL....					RR$ 120,00	RR$ 0,00	RR$ 120,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 120,00**

(cento e vinte reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **19/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	CF6A37	RR$ 120,00
TOTAL...			RR$ 120,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43166

Código de Verificação de Autenticidade
WCD27G13I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2023 às 14:52:22

Chave de Acesso
24788866XXESZC8FXB1PEFSL2HEC1WCV3

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss_web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	PARNAIBA - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
77521	0	RPS	19/04/2023	19/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

JELTA

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		31.906	000045113	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	S/	AEROPORTO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	8633151600	luanafarias@jeltaveiculos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)

Logradouro	Complemento	Bairro
: SOUSA, SIN		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI	2202083	86999210443	p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com

Discriminação dos Serviços

NS:77521; OS:71860; Placa:SLN1E41 ; KM: 10362; Chassi:9BD2651PAP9224344; Prop.: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; SR90 - ALINHAMENTO BALANCEAMENTO - 1.00 HrsTrib aprox R$: 18.54 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 5.28 Mun. Fonte: IBPT/PI 42F39F

PG 19/04 7861

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	5,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 120,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 120,00	R$ 6,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 120,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$16,14 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$5,28

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43166** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WCD27G13I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:18:05
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 19/04/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 120,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 8.C26.B6A.9C5.CF6.A37

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 419008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
295.802,63	**189.197,37**	**260,43**	**295.542,20**

FICHA..: **482** DATA..: **19/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** CÓDIGO: **1203**

ENDEREÇO: **BR 343 KM 11** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX NO VEICULO PLACA:SLN1E41.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 260,43

Valor por Extenso:
duzentos e sessenta reais e quarenta 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: **19/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 19/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **419008** **SUBEMPENHO Nº** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 19/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/04/2023

Fornecedor: **1203 JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** CPF/CNPJ :05.385.026/0005-42
ENDEREÇO: BR 343 KM 11 PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX NO VEICULO PLACA:SLN1E41.

VALOR BRUTO 260,43
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **260,43**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
260,43	260,43	260,43	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **260,43**

duzentos e sessenta reais e quarenta e três centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 19/04/2023

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 **419008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **19/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2790

DATA DA ORDEM: **19/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **19/04/2023**

Credor..: **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA**

CNPJ/CPF: **05.385.026/0005-42** Cod...: **1203**

Endereço: **BR 343 KM 11**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE REVISÃO FLEX NO VEICULO PLACA:SLN1E41.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 260,43**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
419008	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 260,43	RR$ 0,00	RR$ 260,43
TOTAL....					RR$ 260,43	RR$ 0,00	RR$ 260,43

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 260,43**

(duzentos e sessenta reais e quarenta e três centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **19/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	C1D1E1	RR$ 260,43
TOTAL...			RR$ 260,43

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43173

Código de Verificação de Autenticidade
TOY9PTI7S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2023 às 16:51:45

Chave de Acesso
2480115WU0QDH97NL1H54KO6KQIU6AS7

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		PARNAIBA-PI	PARNAIBA - PI

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
77529	0	RPS	19/04/2023	19/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.385.026/0005-42		31.906	000045113	JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
BR 343 - KM 11, 00000	S/	AEROPORTO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	PARNAIBA-PI	8633151600	luanafarias@jeltaveiculos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
10.423.482/0001-46			FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA (92782)

Logradouro	Complemento	Bairro
: SOUSA, SIN		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	CAJUEIRO DA PRAIA - PI	2202083	86999210443	p.m.cajueirodapraia.admin@gmail.com

Discriminação dos Serviços

NS:77529; OS:71860; Placa:SLN1E41 ; KM: 10362; Chassi:9BD2651PAP9224344; Prop FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA; 0010C21 - 1A REVISAO FLEX KM OU - 1.00 HrsTrib aprox R$: 40.24 Fed, R$ 0.00 Est e R$ 11.46 Mun. Fonte: IBPT/PI 42F39F

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 14.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, m...	5,00%	0000140000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 260,43	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 260,43	R$ 13,02	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$ 260,43

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$35,03 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (4,40%) R$11,46

Informações Complementares

PG 19/04 7861

RECEBI(EMOS) DE **JELTA VEICULOS E MAQUINAS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43173** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TOY9PTI7S**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

19/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:18:06
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 19/04/2023
NR. DOCUMENTO 555.121.000.003.428
VALOR TOTAL 260,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JELTA VEICULOS E MAQUINAS
AGENCIA: 5121-7 CONTA: 3.428-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO 8.427.EF7.82D.C1D.1E1

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 418005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
293.942,20	**191.057,80**	**1.000,00**	**292.942,20**

FICHA..: **482** DATA..: **18/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341** Telefone: **(86) 8105-**

CNPJ/CPF: **40.396.829/0001-70** CÓDIGO: **3843**

ENDEREÇO: **NUCR POVOADO SAO DOMINGOS** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**300 Saúde - Despesas com ASPS**
	000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO Nº01.1108/2022, DISPENSA 022/2022 PARCELA 05/12.

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: **18/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 18/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 418005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 18/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 18/04/2023

Fornecedor: **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 QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO Nº01.1108/2022, DISPENSA 022/2022 PARCELA 05/12.

VALOR BRUTO 1.000,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **1.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.16	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 16	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.000,00	1.000,00	1.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.000,00**

um mil reais *
* *

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 18/04/2023

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 **418005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **18/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2793

DATA DA ORDEM: **20/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **20/04/2023**

Credor..: **JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341**

CNPJ/CPF: **40.396.829/0001-70** Cod...: **3843**

Endereço: **NUCR POVOADO SAO DOMINGOS**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADO A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO CONFORME CONTRATO N°01.1108/2022, DISPENSA 022/2022 PARCELA 05/12.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
418005	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **20/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	90F84F	RR$ 1.000,00
TOTAL...			RR$ 1.000,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
22057062240396829000170000000000000323043548853730

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
3	17/04/2023	18/04/2023 16:10:06
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
80002	80002	18/04/2023 16:10:06

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
40.396.829/0001-70	-	-

Nome / Nome Empresarial
JOSE WELITON PEREIRA FONTINELE 01587582341

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
POVOADO SAO DOMINGOS, SN	Luis Correia - PI	64220-000

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.612.620/0001-44	-	-

Nome / Nome Empresarial
MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

E-mail
prefeituradecajueiro2021@gmail.com

Endereço	Município	CEP
PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23	Cajueiro da Praia - PI	64222-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.05.01 - Restauração, recondicionamento, acondicionamento, pintura...	-	Cajueiro da Praia - PI	-

Descrição do Serviço
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE LAVAGEM E HIGIENIZAÇÃO DE VEICULOS VINCULADOS A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME CARTA CONTRATO 01.1108/2022, DISPENSA 022/2022, PARCELA 05/12

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Não incidência	-	Luís Correia - PI	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.000,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.000,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 1.000,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 118033000

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 17.07.33
2255102255         SEGUNDA VIA              0009
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D G5 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: 20/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 042003
AUTENTICACAO SISBB:        D.B13.9D9.7A1.90F.84F
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 419005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3 3 90 39	**OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**
3.3.90.39.27	**FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
305.596,75	**179.403,25**	**9.490,55**	**296.106,20**

FICHA..: **482** DATA..: **19/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **01.574.179/0001-53** CÓDIGO: **2334**

ENDEREÇO: **AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES** DADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 500 Recursos não Vinculados de Impostos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 300 Saúde - Despesas com ASPS
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COFFEE BREAK PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 9.490,55

Valor por Extenso:
nove mil, quatrocentos e noventa 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: **19/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 19/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 419005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 19/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 19/04/2023

Fornecedor: **2334 A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME** CPF/CNPJ :01.574.179/0001-53
ENDEREÇO: AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COFFEE BREAK PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	VALOR BRUTO 9.490,55 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**9.490,55**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 27	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.490,55	9.490,55	9.490,55	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.490,55**

nove mil, quatrocentos e noventa reais e cinquenta e cinco centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 19/04/2023

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 **419005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **19/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2783

DATA DA ORDEM: **19/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **19/04/2023**

Credor..: **A. V. DE CARVALHO VIEIRA ME**

CNPJ/CPF: **01.574.179/0001-53** Cod...: **2334**

Endereço: **AVENIDA GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COFFEE BREAK PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 9.490,55**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
419005	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 9.490,55	RR$ 0,00	RR$ 9.490,55
TOTAL....					RR$ 9.490,55	RR$ 0,00	RR$ 9.490,55

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 9.490,55**

(nove mil, quatrocentos e noventa reais e cinquenta e cinco centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **19/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	412817	RR$ 9.490,55
TOTAL...			RR$ 9.490,55

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1086

Código de Verificação de Autenticidade
AITCF2QTZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/04/2023 às 11:11:15

Chave de Acesso
2479463263EDMFFASFT5THETJFT8KL3R

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				19/04/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
01.574.179/0001-53		**31.360**	**000040017**	A. V. de Carvalho Vieira-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV GOV CHAGAS RODRIGUES, 00140		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8694210067**	**marcoaurelioteles@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.612.620/0001-44			**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRINCIPAL, S/N		**BAIRRO CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
64222-000	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**	**2202083**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
335,00	UN	Coffee Break para Secretaria de Saúde.	28,33	R$ 9.490,55

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **17.11**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Organização de festas e recepções; bufê (exceto o fornecimento de alimentação e bebidas, que	**2,01%**	**0000170000011**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.490,55	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.490,55**	**R$ 190,76**	**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$ 9.490,55

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Ag: 0030
Conta: 4023-0
Caixa Econômica Federal

RECEBI(EMOS) DE **A. V. DE CARVALHO VIEIRA-ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1086** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **AITCF2QTZ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

PREFEITURA DE PARNAIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama

CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 11/06/2023, conforme Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão **A. V. de Carvalho Vieira-ME** Nome Fantasia: **SERVI-FESTAS BUFFET**		
Endereço: **AV GOV CHAGAS RODRIGUES, 00140**		Complem:
Bairro: **CENTRO**	Cidade: **PARNAIBA - PI**	
CPF/CNPJ: **01574179000153**	Telefone **8694210067**	CEP: **64200000**
Inscrição Municipal: **31.360**	Inscrição Est.:	Data de Abertura: **27/04/2018**
Atividade: **SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO PARA EVENTOS E RECEPÇÕES - BUFÊ**		
Finalidade: **QUITAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**		
Justificativa: PARCELAMENTO		

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 206 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.

Parnaiba-PI, Segunda-feira, 13 de Março de 2023

Número/Controle da Certidão: **7AF3C93661F1E6F5**

Carlos Luiz Dias de Farias
Auditor Fiscal PMP
Coordenador da Receita
Mat. 1134-0

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: A V DE CARVALHO VIEIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 01.574.179/0001-53
Certidão nº: 45879675/2022
Expedição: 19/12/2022, às 15:40:08
Validade: 17/06/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **A V DE CARVALHO VIEIRA LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **01.574.179/0001-53, 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 POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: A V DE CARVALHO VIEIRA LTDA
CNPJ: 01.574.179/0001-53

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 05:18:29 do dia 03/12/2022 <hora e data de Brasília>.
Válida até 01/06/2023.
Código de controle da certidão: **B0CF.D22C.6979.F1E4**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

CERTIDÃO QUANTO A DÍVIDA ATIVA DO ESTADO
nº 230201574179000153

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
19.470.431-9
CNPJ/CPF
01.574.179/0001-53
NOME/RAZÃO SOCIAL
A V DE CARVALHO VIEIRA 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 06/02/2023, ÀS 12:01:17

VÁLIDA ATÉ 07/05/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 6C22-7233-5676-CDCF-A000-0071-71C1-E9E1

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 23020601574179000153O1

RAZÃO SOCIAL	
A V DE CARVALHO VIEIRA ME	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
AVE GOVERNADOR CHAGAS RODRIGUES 140	**CENTRO**
MUNICÍPIO	CEP
PARNAIBA	**64200490**
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
01.574.179/0001-53	**19.470.431-9**

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 06/02/2023, ÀS 12:00:45

VÁLIDA ATÉ 07/04/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 2A41-ED27-8013-9DD7-BF3C-69CE-A138-4306

Voltar Imprimir

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 01.574.179/0001-53
Razão Social: A V DE CARVALHO VIEIRA-ME
Endereço: RUA CEL JOSE NARCISO 443 A / CENTRO / PARNAIBA / PI / 64200-290

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:12/03/2023 a 10/04/2023

Certificação Número: 2023031204132705771208

Informação obtida em 13/03/2023 13:00:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**

A. V. DE CARVALHO VIEIRA – ME
Serv-Festas
Av. Gov Chagas Rodrigues, 140 – Parnaíba-PI
CNPJ: 01.574.179/0001-53
Insc. Municipal: 31.360

RECIBO

R$ 7.591,30

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia a importância de R$7.591,30(sete mil quinhentos e noventa e um reais e trinta centavos) referente ao pagamento do serviço de Buffet, conforme nota fiscal nº 1082 em anexo.

CC. 4023-0 Caixa Econômica Federal
Agencia: 0030

Parnaíba-PI, _____ de _____ de 2023.

_____
A. V. DE CARVALHO VIEIRA

A. V. DE CARVALHO VIEIRA – ME
Serv-Festas
Av. Gov Chagas Rodrigues, 140 – Parnaíba-PI
CNPJ: 01.574.179/0001-53
Insc. Municipal: 31.360

REQUERIMENTO

Venho por meio deste solicitar junto da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia a importância de R$7.591,30(sete mil quinhentos e noventa e um reais e trinta centavos) referente ao pagamento do serviço de Buffet, conforme nota fiscal nº 1082 em anexo.

CC. 4023-0 Caixa Econômica Federal
Agencia: 0030

Parnaíba-PI, _____ de _____ de 2023.

_____
A. V. DE CARVALHO VIEIRA

A. V. DE CARVALHO VIEIRA - ME
Serv-Festas
Av. Presidente Vargas, nº 140 – Centro, Parnaíba-PI
CNPJ: 01.574.179/0001-53
Inscrição Municipal: 31.360

RECIBO

R$ 5.666,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PI a importância de R$ 5.666,00 (cinco mil seicentos e sessenta e seis reais), referente a Serviços de Buffet / Coffee-Break para a Secretaria da Educação, conforme nota fiscal nº 1084.

Parnaíba-PI, _____ de _____ de 2023.

_____

Anna Valeska de Carvalho Vieira

A. V. DE CARVALHO VIEIRA - ME
Serv-Festas
Av. Presidente Vargas, nº 140 – Centro, Parnaíba-PI
CNPJ: 01.574.179/0001-53

REQUERIMENTO

Venho através deste requerer junto a Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PI a importância de R$ 5.666,00 (cinco mil seicentos e sessenta e seis reais), referente a Serviços de Buffet / Coffee-Break para a Secretaria da Educação, conforme nota fiscal nº 1084.

Caixa Econômica Federal
Conta Corrente: 4023-0
Agência: 0030

Parnaíba-PI, _____ de _____ de 2023.

_____
Anna Valeska de Carvalho Vieira

A. V. DE CARVALHO VIEIRA - ME
Serv-Festas
Av. Presidente Vargas, nº 140 – Centro, Parnaíba-PI
CNPJ: 01.574.179/0001-53
Inscrição Municipal: 31.360

RECIBO

R$ 8.923,95

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PI a importância de R$ 8.923,95 (oito mil, novecentos e vinte e três reais e noventa e cinco centavos), referente a Serviços de Buffet / Coffee-Break para a Secretaria da Administração, conforme nota fiscal nº 1085.

Parnaíba-PI, _____ de _____ de 2023.

Anna Valeska de Carvalho Vieira

A. V. DE CARVALHO VIEIRA - ME
Serv-Festas
Av. Presidente Vargas, nº 140 – Centro, Parnaíba-PI
CNPJ: 01.574.179/0001-53

REQUERIMENTO

Venho através deste requerer junto a Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PI a importância de R$ 8.923,95 (oito mil, novecentos e vinte e três reais e noventa e cinco centavos), referente a Serviços de Buffet / Coffee-Break para a Secretaria da Administração, conforme nota fiscal nº 1085.

Caixa Econômica Federal
Conta Corrente: 4023-0
Agência: 0030

Parnaíba-PI, _____ de _____ de 2023.

Anna Valeska de Carvalho Vieira

A. V. DE CARVALHO VIEIRA - ME
Serv-Festas
Av. Presidente Vargas, nº 140 – Centro, Parnaíba-PI
CNPJ: 01.574.179/0001-53
Inscrição Municipal: 31.360

RECIBO

R$ 9.490,55

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PI a importância de R$ 9.490,55 (nove mil, quatrocentos e noventa reais e cinquenta e cinco centavos), referente a Serviços de Buffet / Coffee-Break para a Secretaria da Saúde, conforme nota fiscal nº 1086.

Parnaíba-PI, _____ de _____ de 2023.

Anna Valeska de Carvalho Vieira

A. V. DE CARVALHO VIEIRA - ME
Serv-Festas
Av. Presidente Vargas, nº 140 – Centro, Parnaíba-PI
CNPJ: 01.574.179/0001-53

REQUERIMENTO

Venho através deste requerer junto a Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PI a importância de R$ 9.490,55 (nove mil, quatrocentos e noventa reais e cinquenta e cinco centavos), referente a Serviços de Buffet / Coffee-Break para a Secretaria da Saúde, conforme nota fiscal nº 1086.

Caixa Econômica Federal
Conta Corrente: 4023-0
Agência: 0030

Parnaíba-PI, _____ de _____ de 2023.

_____
Anna Valeska de Carvalho Vieira

A. V. DE CARVALHO VIEIRA - ME
Serv-Festas
Av. Presidente Vargas, nº 140 – Centro, Parnaíba-PI
CNPJ: 01.574.179/0001-53
Inscrição Municipal: 31.360

RECIBO

R$ 5.099,40

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PI a importância de R$ 5.099,40 (cinco mil e noventa e nove reais e quarenta centavos), referente a Serviços de Buffet / Coffee-Break para a Secretaria de Serviço Social, conforme nota fiscal nº 1087.

Parnaíba-PI, _____ de _____ de 2023.

Anna Valeska de Carvalho Vieira

A. V. DE CARVALHO VIEIRA - ME
Serv-Festas
Av. Presidente Vargas, nº 140 – Centro, Parnaíba-PI
CNPJ: 01.574.179/0001-53

REQUERIMENTO

Venho através deste requerer junto a Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PI a importância de R$ 5.099,40 (cinco mil e noventa e nove reais e quarenta centavos), referente a Serviços de Buffet / Coffee-Break para a Secretaria de Serviço Social, conforme nota fiscal nº 1087.

Caixa Econômica Federal
Conta Corrente: 4023-0
Agência: 0030

Parnaíba-PI, _____ de _____ de 2023.

Anna Valeska de Carvalho Vieira

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.32
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 4.023-0

FAVORECIDO: A V DE CARVALHO VIEIRA LTDA
CPF/CNPJ: 01.574.179/0001-53
VALOR: R$ 9.490,55
DEBITO EM: 19/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041901
AUTENTICACAO SISBB: C.832.4F2.ECD.412.817

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404003

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
317.466,98	**167.533,02**	**11.351,23**	**306.115,75**

FICHA..: **482** DATA..: **04/04/2023** 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 DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 11.351,23

Valor por Extenso:
**onze mil, trezentos e cinquenta e um reais e vinte e três centavos * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 404003 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **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 DEZEMBRO DE 2022.	11.351,23
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**11.351,23**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.29	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 29	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
11.351,23	11.351,23	11.351,23	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **11.351,23**

onze mil, trezentos e cinquenta e um reais e vinte e três centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 04/04/2023

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 **404003**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2778

DATA DA ORDEM: **04/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **04/04/2023**

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 DEZEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 11.351,23**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404003	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 11.351,23	RR$ 0,00	RR$ 11.351,23
TOTAL....					RR$ 11.351,23	RR$ 0,00	RR$ 11.351,23

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 11.351,23**

(onze mil, trezentos e cinquenta e um reais e vinte e três centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	237AED	RR$ 11.351,23
TOTAL...			RR$ 11.351,23

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

EQUATORIAL PIAUÍ
DISTRIBUIDORA DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-030
CNPJ: 06.840.748/0001-89 Insc. Estadual: 19.301.363-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMISSÃO: 31.12.2022
APRESENTAÇÃO: 06.01.2023

610010000705
REFERÊNCIA: 12/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
CNPJ:01.612.620/0001-44
PARCEIRO DE NEGÓCIO: 2022354
SECR SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA

PARA ATENDIMENTO INFORME ESTE NÚMERO

4000006125

VENCIMENTO
20.01.2023

VALOR ATÉ O VENCIMENTO
R$ 11.351,23

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
147 - ANEEL (LIGAÇÃO GRATUITA DE TELEFONES FIXOS E TARIFADA NA ORIGEM PARA TELEFONES CELULARES)

Energia/Tributos	Quantidade	Valor (R$)
Consumo	11506.00	7.888,88
ICMS		1.809,31
COFINS		291,13
PIS		62,51
Subtotal 1		**10.051,83**

Lançamentos e Serviços	Valor (R$)
Juros	46,00
Multa	172,52
Cip-Ilum Pub Pref Munic	1.059,77
Correção Monetária	21,11
Subtotal 2	**1.299,40**

Demonstrativo Valores Faturamento (Res. 166/05)

ENERGIA	3.492,02	TRANSMISSÃO	947,00
DISTRIBUIÇÃO	2.114,71	ENC. SETORIAIS	1.335,15
TRIBUTOS	2.162,95	Soma Demonstrativa	10.051,83

COMPOSIÇÃO DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	ALIQUOTA	VALOR (R$)
10.051,83	18,000	1.809,31

Débito(s) Anterior(es): R$ 9.525,04 11/2022

Até a emissão desta conta, não foi identificado o pagamento do(s) débito(s) acima. O não pagamento até 24.01.2023 implicará na suspensão do fornecimento de energia elétrica, de acordo com a REN ANEEL 414/2010 art. 172 e lei 3.937/98, art. 6° § 3°, inclusã o no SPC/SERASA outras medidas de cobrança. Além do(s) débito(s) citados, caso haja suspensão de energia, a religação será condicionada a quitação das outras faturas vencidas na unidade consumidora. Conforme REN ANEEL 581/2013, art. 8° parágrafo único, e xistindo cobrança de atividades acessórias ao serviço de prestação de energia elétrica, nas faturas relacionadas, é seu direito solicitar a emissão de nova fatura sem a cobrança relativa à prestação destas atividades. Caso já tenha efetuado o(s) pagamento (s), favor dirigir-se a Agência de Atendimento da Equatorial Piauí mais próxima para regularizar a situação.

AGÊNCIA DE ATENDIMENTO / MENSAGENS

ATENÇÃO DOCUMENTO AGRUPADOR, REPRESENTA O DÉBITO DE 11 FATURA(S).

7861-1
Rej 04.04

EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
Rua João Cabral, 730 Centro Sul - Teresina - PI CEP: 64.001-030
CNPJ: 06.840.748/0001-89 Insc. Estadual: 19.301.363-5
Agência Virtual: www.equatorialenergia.com.br

EMPRESA

836100001137 512300179003 001233140704 040000061255

AGÊNCIA RECEBEDORA: **PAGÁVEL EM QUALQUER AGENTE ARRECADADOR**					VENCIMENTO: **20.01.2023**
BENEFICIÁRIO: **EQUATORIAL PIAUÍ DISTRIB. DE ENERGIA S.A.**		CLIENTE: **4000006125**		REFERÊNCIA: **12/2022**	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
DATA DOCUMENTO: **31.12.2022**	NÚMERO DE REFERÊNCIA: **610010000705**	ESPÉCIE DOC.	ACEITE: **2**	DATA PROCESSAMENTO: **31.12.2022**	NOSSO NÚMERO
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE: **R$**	QUANTIDADE: **0**	VALOR: **11.351,23**	(=)VALOR DOCUMENTO: **11.351,23**
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO					(-)DESCONTO ABATIMENTO: **0,00**
					(-)OUTRAS DEDUÇÕES: **0,00**
					(+)MULTA: **0,00**
					(+)OUTROS ACRÉSCIMOS: **0,00**
FATURA AGRUPADORA					(=)VALOR COBRADO: **11.351,23**

SACADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA P. A
PEDRO DE CASTRO MEDEIROS 241 - B-RURAL
CAJUEIRO DA PRAIA - PI - CEP: 64222-000

Emissão de comprovantes

G3310216595955381
02/05/2023 17:07:31

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.07.31
2255102255 SEGUNDA VIA 000B

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	83610000113-7	51230017900-3
	00123314070-4	04000006125-5
Data do pagamento		04/04/2023
Valor em Dinheiro		11.351,23
Valor em Cheque		0,00
Valor Total		11.351,23

DOCUMENTO: 040401
AUTENTICACAO SISBB: D.EEE.6CF.1EC.237.AED

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 403005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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**
3.3.90.39.55	**FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
294.342,20	**190.657,80**	**400,00**	**293.942,20**

FICHA..: **482** DATA..: **03/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ESMAEL FERREIRA DE ARAUJO NETO** Telefone:

CNPJ/CPF: **18.774.717/0001-56** CÓDIGO: **3983**

ENDEREÇO: **RUA OSVALO CRUZ** CIDADE..: **PARNAIBA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **500 Recursos não Vinculados de Impostos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **300 Saúde - Despesas com ASPS**
000 Saúde - Despesas com ASPS

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE À REMOÇÃO DO VEICULO FIAT FIORINO PLACA: PIX-7288.

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: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 403005 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 03/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 03/04/2023

Fornecedor: **3983 ESMAEL FERREIRA DE ARAUJO NETO** CPF/CNPJ :18.774.717/0001-56
ENDEREÇO: RUA OSVALO CRUZ PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE À REMOÇÃO DO VEICULO FIAT FIORINO PLACA: PIX-7288.	VALOR BRUTO 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 3.3.90.39.55 Desdobro 55	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 *

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 03/04/2023

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 **403005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2792

DATA DA ORDEM: **24/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **24/04/2023**

Credor..: **ESMAEL FERREIRA DE ARAUJO NETO**

CNPJ/CPF: **18.774.717/0001-56** Cod...: **3983**

Endereço: **RUA OSVALO CRUZ**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE À REMOÇÃO DO VEICULO FIAT FIORINO PLACA: PIX-7288.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 400,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
403005	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **24/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	31B735	RR$ 400,00
TOTAL...			RR$ 400,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1379

Código de Verificação de Autenticidade
5DUUAI896

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/04/2023 às 10:25:19

Chave de Acesso
2463504RJPJF141YW3BAR49Q7R25362D

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/04/2023

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
18.774.717/0001-56		**33.706**	**000076284**	E F DE ARAUJO NETO

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA OSVALDO CRUZ, 02435		**PIAUI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**0860000000**	**bocaricapublicidades@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
[illegible]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	Referente à remoção do veículo Fiorino, Placa: PIX-7288. Origem: Parnaíba/PI Destino: Cajueiro da Praia/PI	400,00	R$ 400,00

786 5-1
Bq 21.03.24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **17.06**

Construção Civil

		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Propaganda e publicidade, inclusive promoção de vendas, planejamento de campanhas ou		**2,414%**	**0000170000006**			

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$ 9,66**	**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: Federal (4,00%) R$16,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,00%) R$8,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **E F DE ARAUJO NETO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1379** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5DUUAI896.**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

```
24/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   13:29:00
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                 24/04/2023
NR. DOCUMENTO               553.137.000.027.299
VALOR TOTAL                                400,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ESMAEL FERREIRA DE ARAUJO
AGENCIA: 3137-2          CONTA:         27.299-X
NR. DOCUMENTO               552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.479.B5D.488.31B.735
```

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 410010

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
336.816,86	**148.183,14**	**19.349,88**	**317.466,98**

FICHA..: **482** DATA..: **10/04/2023** 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...: 19.349,88

Valor por Extenso:
dezenove mil, trezentos e quarenta e nove reais e oitenta e oito centa

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 10/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	410010	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 10/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 10/04/2023

Fornecedor: **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.	19.349,88
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **19.349,88**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.57 Desdobro 57	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
19.349,88	19.349,88	19.349,88	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **19.349,88**

dezenove mil, trezentos e quarenta e nove reais e oitenta e oito centavos * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 10/04/2023

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 **410010**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **10/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2777

DATA DA ORDEM: **11/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **11/04/2023**

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$ 19.349,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
410010	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 19.349,88	RR$ 0,00	RR$ 19.349,88
TOTAL....					RR$ 19.349,88	RR$ 0,00	RR$ 19.349,88

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 19.349,88**

(dezenove mil, trezentos e quarenta e nove reais e oitenta e oito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **11/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	26512D	RR$ 19.349,88
TOTAL...			RR$ 19.349,88

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOSSORÓ
SECRETARIA DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Nº da Nota	Nº da Substituída
000000013	
Data e Hora de Emissão	**Competência**
10/04/2023 às 09:25:32	ABR/2023
Código de Verificação	**Data Prestação de Serviço**
OGIA41882	10/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ: 43.289.676/0001-50 Inscrição Municipal: 042.428-5

Razão Social: INSTITUTO SAGAZ LTDA

Endereço: RUA FRANCISCO XAVIER, 239, 59611-130, SANTO ANTONIO

Município: MOSSORÓ UF: RIO GRANDE DO NORTE

Telefone: (84) 8189-7060 E-mail: atendimento@institutosagaz.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44 Inscrição Municipal:

Endereço: RUA PRINCIPAL, S/N, 64222-000, CENTRO

Município: CAJUEIRO DA PRAIA UF: PI

Telefone: E-mail:

SERVIÇOS

17.01 - ASSESSORIA OU CONSULTORIA DE QUALQUER NATUREZA, NÃO CONTIDA EM OUTROS ITENS DESTA LISTA; ANÁLISE, EXAME, PESQUISA, COLETA, COMPILAÇÃO E FORNECIMENTO DE DADOS E INFORMAÇÕES DE QUALQUER NATUREZA, INCLUSIVE CADASTRO E SIMILARES.

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO EM CARATER COMPLEMENTAR, A SEREM EXECUTADAS NAS DEPEDENCIAS DA PREFEITURA E SECRETARIA DA SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 1468-9 CONTA CORRENTE: 40428-2	1,0000	19.349,88	19.349,88
			VALOR TOTAL DA NFS-e R$:	19.349,88

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

Emissão de comprovantes

G3320309294324891
03/05/2023 09:43:15

```
11/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:21:59
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                  11/04/2023
NR. DOCUMENTO                551.469.000.040.429
VALOR TOTAL                              19.349,88
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: INSTITUTO SAGAZ
AGENCIA: 1469-9           CONTA:          40.429-2
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
=============================================
NR.AUTENTICACAO            0.C97.E5B.39C.265.12D
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428179

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
275.459,32	**209.540,68**	**462,04**	**274.997,28**

FICHA..: **482** DATA..: **28/04/2023** 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 ABRIL DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 462,04

Valor por Extenso:
quatrocentos e sessenta e dois 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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428179 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 482	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornecedor: 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 QUE SE EMPENHA REFERENTE DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 7861-1 REF. AO MÊS DE ABRIL DE 2023.	VALOR BRUTO 462,04 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**462,04**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0002.2036.0000 3.3.90.39.59 Desdobro 59	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
462,04	462,04	462,04	1,00

VALOR A SER PAGO R$ **462,04**

quatrocentos e sessenta e dois reais e quatro centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428179**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3100

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 462,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428179	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 462,04	RR$ 0,00	RR$ 462,04
TOTAL....					RR$ 462,04	RR$ 0,00	RR$ 462,04

Despesa Líquida . . . . : **RR$ 462,04**

(quatrocentos e sessenta e dois reais e quatro centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611		RR$ 462,04
TOTAL...			RR$ 462,04

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

G3371611368341511
16/05/2023 11:51:06

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	7861-1P M C P D 65 FDO FUS EC29
Período do extrato	04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.007.244	7.000,00	C
				03/04 10:54 P M CAJUEIRO ARRECADACAO			
03/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.285.000.207.768	6.678,00	D
				03/04 10:54 MAIS SAUDE LTDA EPP			
03/04/2023		0000	13113	170 Tar Pag Salár Créd Conta	830.930.801.694.452	0,10	D
				Cobr parc ref a 30/03/2023			
03/04/2023		0000	13113	170 Tar Lib/Ant Float Pg Sal	830.930.801.694.453	140,94	D
				Cobrança referente a 30/03/2023			
03/04/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	180,96	D 0,00 C
04/04/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.011.897	2.000,00	C
				04/04 09:46 PM CAJUEIRO DA PRAI-SNA			
04/04/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	10.000,00	C
				04/04 09:45 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
04/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	553.137.000.012.740	519,00	D
				04/04 09:53 M DAS N NASCIMENTO ARAUJ			
04/04/2023		0000	13105	362 Pagamento conta luz	40.401	11.351,23	D
				Equatorial Piaui			
04/04/2023		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	129,77	D 0,00 C
10/04/2023		2255	99015	870 Transferência recebida	552.255.000.024.505	55.000,00	C
				10/04 11:08 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
10/04/2023		0000	14011	952 FPE/FPM	350	72.183,26	C
10/04/2023		0000	14011	953 IPI/EXPORTACAO	350	4,31	C
10/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.015.618	971,84	D
				10/04 08:53 SIND FUNC PUBLICO C PRAI			
10/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.255.000.055.000	6.041,99	D
				10/04 08:53 BB CRED CONSIG P CAJUEIR			
10/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.857.000.086.151	59.422,32	D
				10/04 11:09 PRIME CONSULT REC E REP			
10/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada	552.857.000.086.151	2.947,77	D
				10/04 11:10 PRIME CONSULT REC E REP			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.001	820,26	D
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.002	2.662,04	D
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.003	2.350,60	D
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.004	3.693,16	D
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.005	6.763,82	D
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.006	1.203,06	D
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.007	9.751,56	D
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.008	8.931,66	D
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.009	3.857,32	D
				104 4365 010827235000105 CAJUEIRO-PREV			
10/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.010	4.865,99	D
				237 1522 001612620000144 MUNICIPIO DE			

10/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.011	8.195,37 D	
		104 4365 001612620000144 MUNICIPIO DE			
10/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.001.100.099.275	11,50 D	
		Cobrança referente 10/04/2023			
10/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.001.100.099.276	11,50 D	
		Cobrança referente 10/04/2023			
10/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.001.100.099.277	11,50 D	
		Cobrança referente 10/04/2023			
10/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.001.100.099.278	11,50 D	
		Cobrança referente 10/04/2023			
10/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.001.100.099.279	11,50 D	
		Cobrança referente 10/04/2023			
10/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.001.100.099.280	11,50 D	
		Cobrança referente 10/04/2023			
10/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.001.100.099.281	11,50 D	
		Cobrança referente 10/04/2023			
10/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.001.100.099.282	11,50 D	
		Cobrança referente 10/04/2023			
10/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.001.100.099.283	11,50 D	
		Cobrança referente 10/04/2023			
10/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.001.100.099.284	11,50 D	
		Cobrança referente 10/04/2023			
10/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.001.100.099.285	11,50 D	
		Cobrança referente 10/04/2023			
10/04/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1,972	4.582,31 D	0,00 C
11/04/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	16.000,00 C	
		11/04 10:21 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
11/04/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.024.505	2.000,00 C	
		11/04 10:25 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
11/04/2023	2255	99015 120 Transferido para Poupança	550.023.510.001.875	700,00 D	
		11/04 10:26 MARIA C SANTOS			
11/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	551.469.000.040.429	19.349,88 D	
		11/04 10:21 INSTITUTO SAGAZ			
11/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.101	1.100,00 D	
		104 4365 03855294305 ALAN DAVID SILVA -			
11/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.102	1.000,00 D	
		104 4365 99990849315 JERRY ADRIANE FER			
11/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.011.100.163.892	11,50 D	
		Cobrança referente 11/04/2023			
11/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	811.011.100.163.893	11,50 D	
		Cobrança referente 11/04/2023			
11/04/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1,972	4.172,88 C	0,00 C
12/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	553.137.000.012,740	157,00 D	
		12/04 14:18 M DAS N NASCIMENTO ARAUJ			
12/04/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1,972	157,00 C	0,00 C
18/04/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	9.070,28 C	
		18/04 09:39 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
18/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	552.255.000.015.646	8.093,80 D	
		18/04 11:34 R. P. VERAS MUNIZ			
18/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	120,00 D	
		18/04 16:09 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
18/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	339,85 D	
		18/04 16:09 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
18/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	284,15 D	
		18/04 16:09 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
18/04/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1,972	232,48 D	0,00 C
19/04/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.012.605	10.000,00 C	
		19/04 12:39 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA			
19/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	183,57 D	
		19/04 17:18 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
19/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	120,00 D	
		19/04 17:18 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
19/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	555.121.000.003.428	260,43 D	
		19/04 17:18 JELTA VEICULOS E MAQUINA			
19/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	41.901	9.490,55 D	

104 0030 001574179000153 A V DE CARVAL

19/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 19/04/2023	811.091.100.185.917		11,50 D
19/04/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	66,05 C	0,00 C
20/04/2023	0000	14011 952 FPE/FPM	350	18.532,39 C	
20/04/2023	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO	350	0,67 C	
20/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 20/04 16:22 M SERGIO BRITO VIEIRA ME	552.255.000.009.982		1.200,00 D
20/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 20/04 16:22 M SERGIO BRITO VIEIRA ME	552.255.000.009.982		1.200,00 D
20/04/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	42.001	5.228,14 D	
20/04/2023	0000	13105 375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	42.002	2.281,24 D	
20/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4365 01587582341 JOSE WELITON PERE	42.003		1.000,00 D
20/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/04/2023	861.101.200.274.710		11,50 D
20/04/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	7.612,18 D	0,00 C
24/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 24/04 13:29 ESMAEL FERREIRA DE ARAUJ	553.137.000.027.299		400,00 D
24/04/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	400,00 C	0,00 C
25/04/2023	2255	99015 870 Transferência recebida 25/04 13:56 PREF MUN CAJUEIRO DA PRA	552.255.000.012.605	14.833,26 C	
25/04/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	14.833,26 D	0,00 C
26/04/2023	2255	99020 870 Transferência recebida 26/04 09:55 MARIA J PEREIRA FONTENEL	602.255.000.022.333		600,00 C
26/04/2023	0000	00000 271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	600,00 D	0,00 C
27/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 27/04 11:12 ANTONIO MARIA DAMASCENO	552.255.000.015.514		200,00 D
27/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 27/04 11:12 ANTONIO MARIA DAMASCENO	552.255.000.015.514		200,00 D
27/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 27/04 11:12 ANDRESON A R CASTRO	552.255.000.021.800		200,00 D
27/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 27/04 11:38 PAULO AFONSO ROCHA JR	552.255.000.023.770		100,00 D
27/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 27/04 11:38 PAULO AFONSO ROCHA JR	552.255.000.023.770		200,00 D
27/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 27/04 11:38 PAULO AFONSO ROCHA JR	552.255.000.023.770		280,00 D
27/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 27/04 11:38 PAULO AFONSO ROCHA JR	552.255.000.023.770		100,00 D
27/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 27/04 11:38 PAULO AFONSO ROCHA JR	552.255.000.023.770		200,00 D
27/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada 27/04 11:38 PAULO AFONSO ROCHA JR	552.255.000.023.770		200,00 D
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S	42.701		280,00 D
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S	42.702		200,00 D
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S	42.703		280,00 D
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S	42.704		200,00 D
27/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S	42.705		100,00 D
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 27/04/2023	851.171.100.128.624		11,50 D
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.128.625		11,50 D

		Cobrança referente 27/04/2023			
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.128.626		11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023			
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.128.627		11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023			
27/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	851.171.100.128.628		11,50 D
		Cobrança referente 27/04/2023			
27/04/2023	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	3.297,50 C 0,00 C
28/04/2023	2255	99015 870 Transferência recebida	552.255.000.024.505		70.000,00 C
		28/04 08:52 PREF MUN CAJ PRAIA FPM			
28/04/2023	0000	14011 952 FPE/FPM		350	58.536,50 C
28/04/2023	0000	14011 953 IPI/EXPORTACAO		350	0,84 C
28/04/2023	2255	99015 470 Transferência enviada	551.218.000.138.442		1.074,32 D
		28/04 09:35 FABRICIA ALVES GALVAO			
28/04/2023	0000	13134 250 Folha de Pagamento		27.559	134.430,58 D
28/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.801	209,62 D
		260 0001 01913798321 MARIA JOSE DE OLI			
28/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.802	347,37 D
		104 0030 02398868362 FRANCISCA CLAUDIA			
28/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.803	545,28 D
		104 0030 90944038387 LUCIANA VERAS DE			
28/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.804	2.368,44 D
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
28/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.805	1.934,22 D
		237 1522 85288543372 JOSE ANTONIO DA C			
28/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.806	6.035,32 D
		237 1522 34255885320 CARLOS VINICIUS D			
28/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.807	914,85 D
		237 1522 18136214387 ANTONIO GEORGE MA			
28/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv		42.808	700,56 D
		004 0038 13131788372 FRANCISCO DE ARAU			
28/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.386.625		11,50 D
		Cobrança referente 28/04/2023			
28/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.386.626		11,50 D
		Cobrança referente 28/04/2023			
28/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.386.627		11,50 D
		Cobrança referente 28/04/2023			
28/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.386.628		11,50 D
		Cobrança referente 28/04/2023			
28/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.386.629		11,50 D
		Cobrança referente 28/04/2023			
28/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.386.630		11,50 D
		Cobrança referente 28/04/2023			
28/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.386.631		11,50 D
		Cobrança referente 28/04/2023			
28/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	881.181.100.386.632		10,50 D
		Cobrança referente 28/04/2023			
28/04/2023	0000	00000 848 Resgate Automático		1.972	20.115,22 C 0,00 C
30/04/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428180

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
56.988,50	**11,50**	**80,50**	**56.908,00**

FICHA..: **485** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **BANCO DO BRASIL SA** Telefone: **(86) 3367-**

CNPJ/CPF: **00.000.000/2837-11** CÓDIGO: **1**

ENDEREÇO: **AV JOAQUIM PIRES** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 21.774-3 REF. AO MÊS DE ABRIL DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 80,50

Valor por Extenso:
oitenta reais e cinquenta centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **428180** **SUBEMPENHO Nº** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 485	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornecedor: 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 QUE SE EMPENHA REFERENTE DE TARIFAS BANCÁRIAS DO BANCO DO BRASIL NA CONTA 21.774-3
REF. AO MÊS DE ABRIL DE 2023.

VALOR BRUTO 80,50
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **80,50**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.59	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 59	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
80,50	80,50	80,50	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **80,50**

oitenta reais e cinquenta centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428180**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3101

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

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 ABRIL DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 80,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428180	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 80,50	RR$ 0,00	RR$ 80,50
TOTAL....					RR$ 80,50	RR$ 0,00	RR$ 80,50

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 80,50**

(oitenta reais e cinquenta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	21774		RR$ 80,50
TOTAL...			RR$ 80,50

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Extrato de Conta Corrente

Cliente - Conta atual

Agência	2255-1
Conta corrente	21774-3FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
Período do extrato	04 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/03/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 03/04 09:09 ROBERTA SOUZA FORTES	550.023.000.052.722	2.250,87 D	
03/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 03/04 09:07 JULIANNO A BRANDAO LIMA	553.178.000.049.872	4.000,41 D	
03/04/2023		2255	99021	470 Transferência enviada 03/04 17:11 SALUS S MEDICOS LTDA	614.249.000.021.154	9.000,00 D	
03/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 4446 88188787353 PATRICIA LINHARES	40.301	300,00 D	
03/04/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 03/04/2023	830.931.100.051.417	11,50 D	
03/04/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	15.562,78 C	0,00 C
05/04/2023		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	6	700,00 C	
05/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 05/04 12:13 REGINA CELIA S OLIVEIRA	550.023.000.015.754	200,00 D	
05/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 05/04 12:30 SUZANA DA SILVA DE SOUSA	550.023.000.033.173	200,00 D	
05/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 05/04 12:14 ANTONIO MARIA DAMASCENO	552.255.000.015.514	700,00 D	
05/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 05/04 12:13 CLAUDIA M S FALCAO	552.255.000.021.412	800,00 D	
05/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 05/04 12:12 BRUNA B S A SOUSA	552.255.000.021.428	500,00 D	
05/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 05/04 12:12 MARIA F PEREIRA COSTA	552.255.000.021.586	1.000,00 D	
05/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 05/04 12:13 NATHALIA F OLIVEIRA	552.255.000.022.044	600,00 D	
05/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 05/04 12:12 MARIA ELIANE GOMES SOUZA	552.255.000.023.749	700,00 D	
05/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 05/04 12:14 PAULO AFONSO ROCHA JR	552.255.000.023.770	400,00 D	
05/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 05/04 12:12 DANIEL SANTOS DE SOUZA	552.255.000.023.822	1.600,00 D	
05/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 05/04 12:13 CAROLINA TAYLOR L ARAGAO	553.137.000.020.392	400,00 D	
05/04/2023		2255	99015	470 Transferência enviada 05/04 10:39 JULIANNO A BRANDAO LIMA	553.178.000.049.872	2.000,20 D	
05/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0030 05674022313 FILIPE TELES TOMA	40.501	9.000,23 D	
05/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1522 04822272303 MARCOS PAULO FREI	40.502	1.000,00 D	
05/04/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S	40.503	700,00 D	
05/04/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/04/2023	820.951.200.146.508	11,50 D	
05/04/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/04/2023	820.951.200.146.509	11,50 D	
05/04/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 05/04/2023	820.951.200.146.510	11,50 D	
05/04/2023		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	19.134,93 C	0,00 C

06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.601	700,00 D	
		237 1522 70021872368 FABIO DE ARAUJO S			
06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.602	1.800,00 D	
		237 1522 84599090344 MONIQUE DE AQUINO			
06/04/2023	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.603	600,00 D	
		104 4446 88188787353 PATRICIA LINHARES			
06/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.961.200.142.263	11,50 D	
		Cobrança referente 06/04/2023			
06/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.961.200.142.264	11,50 D	
		Cobrança referente 06/04/2023			
06/04/2023	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.961.200.142.265	11,50 D	
		Cobrança referente 06/04/2023			
06/04/2023	0000	00000 848 Resgate Automático	1.972	3.134,50 C	0,00 C
30/04/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 403015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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
29.864,33	**130.135,67**	**9.000,00**	**20.864,33**

FICHA..: **486** DATA..: **03/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **SALUS SERVICOS MEDICOS LTDA** Telefone: **(86) 9901-**

CNPJ/CPF: **45.943.986/0001-71** CÓDIGO: **4902**

ENDEREÇO: **R ANTONIO UBIRATAN CARVALHO** 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 SERVIÇO PRESTADO DE PLANTÕES CLINICOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 9.000,00

Valor por Extenso:
nove mil reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 403015 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 486	DATA: 03/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/04/2023

Fornededor: **4902 SALUS SERVICOS MEDICOS LTDA** CPF/CNPJ :45.943.986/0001-71
ENDEREÇO: R ANTONIO UBIRATAN CARVALHO TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE PLANTÕES CLINICOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR BRUTO 9.000,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **9.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 05	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.000,00	9.000,00	9.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.000,00**

nove mil reais *

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 03/04/2023

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° **403015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3283

DATA DA ORDEM: **03/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/04/2023**

Credor..: **SALUS SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **45.943.986/0001-71** Cod...: **4902**

Endereço: **R ANTONIO UBIRATAN CARVALHO**

Cidade..: **TERESINA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A SERVIÇO PRESTADO DE PLANTÕES CLINICOS PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 9.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
403015	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.00	RR$ 9.000,00	RR$ 0,00	RR$ 9.000,00
TOTAL....					RR$ 9.000,00	RR$ 0,00	RR$ 9.000,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 9.000,00**

(nove mil reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	21774		RR$ 9.000,00
TOTAL...			RR$ 9.000,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

21774 03/04

Prefeitura do Município de Teresina

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
00000010

Data e Hora de Emissão
24/02/2023 11:50:47

Código de Verificação
e4ee62cf

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SALUS SERVICOS MEDICOS LTDA**
CPF/CNPJ: **45.943.986/0001-71** Inscrição Municipal : **654841-5**
Endereço: **RUA VEREADOR OTAVIO BRAGA, Nº2364 - SALA 02; - BAIRRO HORTO - CEP:64052-525**
Município: **TERESINA** UF: **PI**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI**
CPF/CNPJ: **10.423.482/0001-46**
Endereço: **AVENIDA GERALDO LAURA, Nº700 - BAIRRO CENTRO - CEP:64222-000**
Município: **CAJUEIRO DA PRAIA** UF: **PI** E-mail: **secretariasaudecaju@gmail.com**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:
REFERENTE A 3 PLANTÕES CLÍNICOS DE 24 HORAS NO HOSPITAL DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

Tributável	Item	Qtde	Unitário R$	Total R$
SIN	PLANTÕES CLINICOS	3	3000,00	9.000,00

PIS (0,0000%):	COFINS (0,0000%):	INSS (0,0000%):	IR (0,0000%):	CSLL (0,0000%):
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 9.000,00

Valor Total das Deduções:	Base de Cálculo:	Alíquota:	Valor do ISS:
R$ 0,00	R$ 9.000,00	3,00%	R$ 270,00

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: **863050300 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**
Serviço: **0401 - Medicina e biomedicina.**

A EMISSÃO DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA NÃO AUTORIZA O FUNCIONAMENTO DA EMPRESA

Emissão de comprovantes

G338241501280262l
24/05/2023 15:16:57

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:11:38
225502255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.774-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 614.249.000.021.154
VALOR TOTAL 9.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SALUS S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 4249-8 CONTA: 21.154-0
NR. DOCUMENTO 612.255.000.021.774
==========
NR.AUTENTICACAO D.922.448.80E.8C7.E15

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428272

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
165.533,33	**23.466,67**	**4.200,00**	**161.333,33**

FICHA..: **498** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 4.200,00

Valor por Extenso:
quatro mil e duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428272 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornededor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)	4.200,00
	DESCONTOS
	1.716,47
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.483,53**

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
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
4.200,00	4.200,00	4.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.483,53**

dois mil, quatrocentos e oitenta e três reais e cinquenta 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 28/04/2023

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 **428272**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3105

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 4.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428272	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 4.200,00	RR$ 1.716,47	RR$ 2.483,53
TOTAL....					RR$ 4.200,00	RR$ 1.716,47	RR$ 2.483,53

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 2.483,53**

(quatro mil e duzentos reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 2.483,53
TOTAL...			RR$ 2.483,53

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428273

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
161.333,33	**27.666,67**	**840,00**	**160.493,33**

FICHA..: **498** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 840,00

Valor por Extenso:
oitocentos e quarenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428273 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornededor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)	840,00
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**840,00**

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
840,00	840,00	840,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **840,00**

oitocentos e quarenta reais *
* *

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 28/04/2023

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 **428273**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3104

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 840,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428273	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 840,00	RR$ 0,00	RR$ 840,00
TOTAL....					RR$ 840,00	RR$ 0,00	RR$ 840,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 840,00**

(oitocentos e quarenta reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 840,00
TOTAL...			RR$ 840,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428274

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
160.493,33	**28.506,67**	**210,00**	**160.283,33**

FICHA..: **498** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 210,00

Valor por Extenso:
duzentos e dez reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **428274** **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)

VALOR BRUTO 210,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **210,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3.1.90.11.37	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 37	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
210,00	210,00	210,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **210,00**

duzentos e dez reais *

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 28/04/2023

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 **428274**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3103

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 210,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428274	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 210,00	RR$ 0,00	RR$ 210,00
TOTAL....					RR$ 210,00	RR$ 0,00	RR$ 210,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 210,00**

(duzentos e dez reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 210,00
TOTAL...			RR$ 210,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428275

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
160.283,33	**28.716,67**	**600,00**	**159.683,33**

FICHA..: **498** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**	**VALOR TOTAL...: 600,00**

Valor por Extenso:
seiscentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	**428275**	**SUBEMPENHO Nº**	**1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornededor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)	VALOR BRUTO 600,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**600,00**

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
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

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 *

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 28/04/2023

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° **428275**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3102

DATA DA ORDEM: **28/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2469)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428275	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 600,00
TOTAL...			RR$ 600,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2469

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	5.250,00
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	600,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	5.850,00
Total de Descontos	1.716,47
Total Líquido	4.133,53
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	5.850,00 (+)
Total Patronal	617,40 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	6.467,40
Total de Descontos	
Total de Descontos	1.716,47 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	1.716,47

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	617,40	0,00	0,00	0,00	617,40
Total	617,40	0,00	0,00	0,00	617,40

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	2	60,00	4.200,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	2	40,00	840,00	
023	Hora Extra 50%	1	32,00	600,00	Hora Extra
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2	2,00	210,00	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	42,00	1.050,00
Salário Base	60,00	4.200,00
Hora Extra	32,00	600,00
Total	**134,00**	**5.850,00**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	2	192,00	962,23	
630	Contribuição SINDFUP	1	1,50	30,00	
920	IRRF - SALARIO	2	15,00	106,84	
942	CAJUPREV	2	28,00	617,40	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	236,50	1.716,47
Total	**236,50**	**1.716,47**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	617,40
Total	617,40

Base de I.R.R.F.	**5.850,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**4.410,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	4.410,00

Unidade: 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	CAJUPREV	14,00	294,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	100,00					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.100,00	3.100,00	3.100,00	391,65	2.708,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	0455 - NUTRICIONISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.200,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	4/96	691,58
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	440,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	38/96	270,66
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1,00	110,00	D	920	IRRF - SALARIO	7,50	39,19
					D	942	CAJUPREV	14,00	323,40

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	2.310,00	2.750,00	2.750,00	1.324,82	1.425,18

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	4.410,00	5.850,00	5.850,00	1.716,47	4.133,53

Total Geral: 8

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	22.696,73	29.419,75	29.419,75	7.230,74	22.189,01

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G337021557268579 1
02/05/2023 16:02:08

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	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

R$ 28.018,48

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.560	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.627,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.828,55
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.722,90
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3437	20.750	2.768,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.591	5.829,47

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428290

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
165.533,33	**23.466,67**	**650,00**	**164.883,33**

FICHA..: **498** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 650,00

Valor por Extenso:
seiscentos e cinquenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	428290	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornededor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)	VALOR BRUTO 650,00 DESCONTOS 531,63
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**118,37**

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
650,00	650,00	650,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **118,37**

cento e dezoito reais e trinta e sete centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) Os Serviços Foram Prestados.

( ) Os Materiais Foram Entregues.

( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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° **428290**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3259

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 650,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428290	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 650,00	RR$ 531,63	RR$ 118,37
TOTAL....					RR$ 650,00	RR$ 531,63	RR$ 118,37

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 118,37**

(seiscentos e cinquenta reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 118,37
TOTAL...			RR$ 118,37

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428291

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
164.883,33	**24.116,67**	**240,00**	**164.643,33**

FICHA..: **498** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 240,00

Valor por Extenso:
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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428291 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)	240,00
	DESCONTOS
	0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **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
240,00	240,00	240,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **240,00**

duzentos e quarenta reais *
* *

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 28/04/2023

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° **428291**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3258

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 240,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428291	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 240,00	RR$ 0,00	RR$ 240,00
TOTAL....					RR$ 240,00	RR$ 0,00	RR$ 240,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 240,00**

(duzentos e quarenta reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 240,00
TOTAL...			RR$ 240,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428292

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
164.643,33	**24.356,67**	**60,00**	**164.583,33**

FICHA..: **498** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 60,00

Valor por Extenso:
sessenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428292 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)	VALOR BRUTO 60,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**60,00**

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
60,00	60,00	60,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **60,00**

sessenta reais *

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 28/04/2023

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 **428292**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3257

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 60,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428292	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 60,00	RR$ 0,00	RR$ 60,00
TOTAL....					RR$ 60,00	RR$ 0,00	RR$ 60,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 60,00**

(sessenta reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 60,00
TOTAL...			RR$ 60,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428293

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
164.583,33	**24.416,67**	**5.277,77**	**159.305,56**

FICHA..: **498** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.277,77

Valor por Extenso:
cinco mil, duzentos e setenta 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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428293 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornededor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)	VALOR BRUTO 5.277,77 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**5.277,77**

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
5.277,77	5.277,77	5.277,77	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.277,77**

cinco mil, duzentos e setenta e sete reais e setenta e sete centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 28/04/2023

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 **428293**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3256

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 5.277,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428293	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 5.277,77	RR$ 0,00	RR$ 5.277,77
TOTAL....					RR$ 5.277,77	RR$ 0,00	RR$ 5.277,77

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 5.277,77**

(cinco mil, duzentos e setenta e sete reais e setenta e sete centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 5.277,77
TOTAL...			RR$ 5.277,77

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428295

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2066.0000	NASF NUCLEO DE APOIO A SAUDE NA FAMILIA
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.43	**13 SALARIO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
159.305,56	**29.694,44**	**133,33**	**159.172,23**

FICHA..: **498** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 133,33

Valor por Extenso:
**cento e trinta e três reais e trinta e três centavos * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428295 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 498	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)	133,33
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**133,33**

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
3.1.90.11.43	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 43	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
133,33	133,33	133,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **133,33**

cento e trinta e três 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 28/04/2023

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 **428295**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3260

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Rescisão ID:(2473)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 133,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428295	/ 1	020601	10.301.0011.2066.0000	3.1.90.11.00	RR$ 133,33	RR$ 0,00	RR$ 133,33
TOTAL....					RR$ 133,33	RR$ 0,00	RR$ 133,33

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 133,33**

(cento e trinta e três reais e trinta e três centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 133,33
TOTAL...			RR$ 133,33

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	6.361,10
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	6.361,10
Total de Descontos	531,63
Total Líquido	5.829,47
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	6.361,10 (+)
Total Patronal	274,40 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	6.635,50
Total de Descontos	
Total de Descontos	531,63 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	531,63

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	274,40	0,00	0,00	0,00	274,40
Total	274,40	0,00	0,00	0,00	274,40

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	18,00	1.200,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	240,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1	1,00	60,00	
906	FERIAS INDENIZADAS	1	7,00	2.500,00	
907	FERIAS PROPORCIONAIS	1	0,00	1.458,33	
913	13o. SALARIO PROPORCIONAL	1	4,00	700,00	
916	1/3 FERIAS - RESCISAO	1	1,00	486,11	
983	1/3 FERIAS INDENIZADAS	1	1,00	833,33	
991	13º SAL PROPORCIONAL SEM PREVIDÊNCIA	1	4,00	133,33	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	38,00	6.411,10
Salário Base	18,00	1.200,00
Total	**56,00**	**7.611,10**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	0,00	257,23	
924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	1	1,00	1.250,00	Valor já descontado do Bruto
942	CAJUPREV	1	14,00	176,40	
943	PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - FUNDO	1	14,00	98,00	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	28,00	531,63
Valor já descontado do Bruto	1,00	1.250,00
Total	**29,00**	**1.781,63**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	274,40
Total	274,40

Resumo Contábil

02/05/2023 15:27:42

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Base de I.R.R.F.	**2.200,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**1.960,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.960,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
04/2023

Rescisão

Folha de Pagamento

02/05/2023 15:33:14

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
744-1	ROSANA BASTO DO ESPIRITO SANTO	09/10/2012	0460 - Psicologo

P	001	SALARIO BASE	18.00D	1.200,00	D	216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1.00	257,23
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	240,00	D	924	13o. SALÁRIO ADIANTADO	1.00	1.250,00
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	1.00	60,00	D	942	CAJUPREV	14.00	176,40
P	906	FERIAS INDENIZADAS	12/12	2.500,00	D	943	PREVIDÊNCIA 13° SALARIO - FUNDO	14.00	98,00
P	907	FERIAS PROPORCIONAIS	7/12	1.458,33					
P	913	13o. SALARIO PROPORCIONAL	4/12	700,00					
P	916	1/3 FERIAS - RESCISAO	33.333	486,11					
P	983	1/3 FERIAS INDENIZADAS	33.333	833,33					
P	991	13° SAL PROPORCIONAL SEM	4/12	133,33					

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.960,00	2.200,00	7.611,10	1.781,63	5.829,47

Total Unidade: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.960,00	2.200,00	7.611,10	1.781,63	5.829,47

Total Geral: 1

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	1.960,00	2.200,00	7.611,10	1.781,63	5.829,47

G337021557268579 1
02/05/2023 16:02:08

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	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

R$ 28.018,48

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.627,50
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	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	5.829,47

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428267

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
358.497,90	**41.502,10**	**7.902,00**	**350.595,90**

FICHA..: **522** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 7.902,00**

Valor por Extenso:
sete mil, novecentos e dois reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428267 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornededor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)	VALOR BRUTO 7.902,00 DESCONTOS 3.123,75
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.778,25**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3.1.90.11.01	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 01	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.902,00	7.902,00	7.902,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.778,25**

quatro mil, setecentos e setenta e oito reais e vinte e cinco centavos *

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 28/04/2023

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 **428267**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3109

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 7.902,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428267	/ 1	020601	10.301.0011.2163.0000	3.1.90.11.00	RR$ 7.902,00	RR$ 3.123,75	RR$ 4.778,25
TOTAL....					RR$ 7.902,00	RR$ 3.123,75	RR$ 4.778,25

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 4.778,25**

(sete mil, novecentos e dois reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 4.778,25
TOTAL...			RR$ 4.778,25

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428268

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
350.595,90	**49.404,10**	**1.580,40**	**349.015,50**

FICHA..: **522** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428268 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)	VALOR BRUTO 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 *

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 28/04/2023

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° **428268**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3108

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.580,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428268	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 1.580,40
TOTAL...			RR$ 1.580,40

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428269

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
349.015,50	**50.984,50**	**1.500,00**	**347.515,50**

FICHA..: **522** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.500,00

Valor por Extenso:
um mil e quinhentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **428269** **SUBEMPENHO Nº** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)	VALOR BRUTO 1.500,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3.1.90.11.33	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 33	

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 *

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 28/04/2023

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 **428269**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3107

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**
CNPJ/CPF:
Cod...: **1710**
Endereço: **RUA GERALDO LAURA**
Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**
U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428269	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 1.500,00
TOTAL...			RR$ 1.500,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428270

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
347.515,50	**52.484,50**	**1.020,30**	**346.495,20**

FICHA..: **522** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428270 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 522	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)	VALOR BRUTO 1.020,30 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.020,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3.1.90.11.37	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 37	

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 *

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 28/04/2023

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° **428270**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3106

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2470)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.020,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428270	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 1.020,30
TOTAL...			RR$ 1.020,30

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1470

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000028 - SEC. DE SAUDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	12.002,70
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	12.002,70
Total de Descontos	3.123,75
Total Líquido	8.878,95
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	12.002,70 (+)
Total Patronal	1.249,12 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	13.251,82
Total de Descontos	
Total de Descontos	3.123,75 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	3.123,75

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.249,12	0,00	0,00	0,00	1.249,12
Total	1.249,12	0,00	0,00	0,00	1.249,12

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	7.902,00	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.580,40	
393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1	0,00	1.500,00	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	8,00	1.020,30	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	68,00	4.100,70
Salário Base	90,00	7.902,00
Total	**158,00**	**12.002,70**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
609	CONSIGNADO BRADESCO	3	216,00	975,76	
630	Contribuição SINDFUP	2	3,00	69,03	
920	IRRF - SALARIO	2	50,00	829,84	
942	CAJUPREV	3	42,00	1.249,12	

Resumo de Descontos por Classificação

Sem classificação	311,00	3.123,75
Total	**311,00**	**3.123,75**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.249,12
Total	1.249,12

Base de I.R.R.F.	**12.002,70**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**8.922,30**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	8.922,30

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	SALARIO 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 - SALARIO	22.50	248,70
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	3.00	495,00	D	942	CAJUPREV	14.00	531,30

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.795,00	4.455,00	4.455,00	827,50	3.627,50

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
256-1	MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	22/11/2005	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	001	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	209,82
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	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 SAUDE

P	001	SALARIO BASE	30.00D	3.300,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	40/72	192,55
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20.00	660,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	43/72	497,40
P	393	GRATIFICAÇÃO FUNÇÃO CONFIANÇA	1.00	1.500,00	D	609	CONSIGNADO BRADESCO	37/72	285,81
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	2.00	330,00	D	920	IRRF - SALARIO	27.50	583,14
					D	942	CAJUPREV	14.00	508,20

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	3.630,00	5.790,00	5.790,00	2.067,10	3.722,90

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	8.922,30	12.002,70	12.002,70	3.123,75	8.878,95

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G337021557268579 1
02/05/2023 16:02:08

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

R$ 28.018,48

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.661,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	004	3178	38.658	2.466,09
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.627,50
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	1.526,55
MONIQUE DE AQUINO FERREIR	PROCESSADO	001	2255	23.769	3.722,90
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3437	20.750	2.708,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.581	5.829,47

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317132

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
32.501,76	**2.498,24**	**1.249,12**	**31.252,64**

FICHA..: **524** DATA..: **17/03/2023** 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 :	**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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2299)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 317132 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 524	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

Fornecedor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2299)	VALOR BRUTO 1.249,12 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.249,12**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2163.0000	Programa de Saúde da Família - PSF
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 08	

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 *

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 17/03/2023

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 **317132**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3009

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2299)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.249,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317132	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	384253	RR$ 1.249,12
TOTAL...			RR$ 1.249,12

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **595** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3010

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2299) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.249,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
595	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	384253	RR$ 1.249,12
TOTAL...			RR$ 1.249,12

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2299 | 17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/____

Assinatura

Competência 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.932,70
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
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), ___/___/____

Assinatura

Competência 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 13.932,70
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

G337030816157B001
03/05/2023 08:24:18

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.18
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: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041001
AUTENTICACAO SISBB:        7.B82.9AB.89E.384.253
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317145

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 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
51.012,52	**3.987,48**	**435,71**	**50.576,81**

FICHA..: **531** DATA..: **17/03/2023** 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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2296)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 435,71

Valor por Extenso:
**quatrocentos e trinta e cinco reais e setenta e um centavos * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 317145 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 531	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

Fornecedor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2296)	VALOR BRUTO 435,71 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**435,71**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2165.0000	Manut. das Ações do Progr. de Agentes Comunitários-PACS
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 08	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
435,71	435,71	435,71	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **435,71**

quatrocentos e trinta e cinco reais e setenta e um centavos * * * * * * * * * * *
* *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 17/03/2023

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 **317145**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3007

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2296)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 435,71**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317145	/ 1	020601	10.301.0011.2165.0000	3.1.91.13.00	RR$ 435,71	RR$ 0,00	RR$ 435,71
TOTAL....					RR$ 435,71	RR$ 0,00	RR$ 435,71

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 435,71**

(quatrocentos e trinta e cinco reais e setenta e um centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	6D3CDB	RR$ 435,71
TOTAL...			RR$ 435,71

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **605** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3008

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2296)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 435,71**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
605	/ 1	997147			RR$ 435,71	RR$ 0,00	RR$ 435,71
TOTAL....					RR$ 435,71	RR$ 0,00	RR$ 435,71

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 435,71**

(quatrocentos e trinta e cinco reais e setenta e um centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	6D3CDB	RR$ 435,71
TOTAL...			RR$ 435,71

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2296 17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I-BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 — **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.721,08
4. Valor da Base de Cálculo:	3.112,20
4.1. Empresa (14%)	435,71
4.2. Segurados (14%)	435,71
5. Sub-Total (4.1+4.2):	871,42
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):	**871,42**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 871,42

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I-BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

1

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 — **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 3.721,08
4. Valor da Base de Cálculo:	3.112,20
4.1. Empresa (14%)	435,71
4.2. Segurados (14%)	435,71
5. Sub-Total (4.1+4.2):	871,42
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):	**871,42**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação 871,42

Autenticação Mecânica

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.18
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$                                   871,42
DEBITO EM: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041005
AUTENTICACAO SISBB:         C.99F.CC0.872.6D3.CDB
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317118

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
24.335,99	**15.664,01**	**1.074,99**	**23.261,00**

FICHA..: **536** DATA..: **17/03/2023** CONTRATO..: 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.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2308)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 317118 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2308)	VALOR BRUTO 1.074,99 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.074,99**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.074,99	1.074,99	1.074,99	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.074,99**

um mil e setenta e quatro reais e noventa e nove centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 17/03/2023

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° **317118**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1952

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2308)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.074,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317118	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	9	RR$ 1.074,99
TOTAL...			RR$ 1.074,99

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

12/04/2023 16:07:58

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 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° 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

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	3	0,00	1.074,99	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	1.074,99
Total	**0,00**	**1.074,99**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
262-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1132 - GERENTE DE SAUDE BUCAL

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	0246 - DENTISTA

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
736-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	0246 - DENTISTA

P 371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	358,33		

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	1.074,99	0,00	1.074,99

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3371215595357101
12/04/2023 16:06:46

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/04/2023
Data para pagamento	10/04/2023

R$ 9.188,53

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA 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 317119

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
23.261,00	**16.739,00**	**716,66**	**22.544,34**

FICHA..: **536** DATA..: **17/03/2023** CONTRATO..: 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.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2307)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **317119** **SUBEMPENHO Nº** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2023

Fornededor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2307)	VALOR BRUTO 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 *

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 17/03/2023

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 **317119**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1951

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2307)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 716,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317119	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	9	RR$ 716,66
TOTAL. . .			RR$ 716,66

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1307

Resumo Contábil

12/04/2023 16:07:58

Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - 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 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° 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

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G337121559535710 1
12/04/2023 18:06:46

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/04/2023
Data para pagamento	10/04/2023

R$ 9.188,53

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.688	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	82.512	358,33

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 317120

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.544,34	**17.455,66**	**230,35**	**22.313,99**

FICHA..: **536** DATA..: **17/03/2023** CONTRATO..: 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.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2306)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **317120** **SUBEMPENHO N°** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2306)	VALOR BRUTO 230,35 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**230,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

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 *

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 17/03/2023

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 **317120**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1950

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2306)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317120	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	9	RR$ 230,35
TOTAL. . .			RR$ 230,35

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1306

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 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	230,35 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	230,35
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	1
Total	1
Quantidade de trabalhadores processados	1

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD. AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1	0,00	230,35	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	230,35
Total	**0,00**	**230,35**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- 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

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G337121559535710 1
12/04/2023 16:06:46

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	10/04/2023
Data para pagamento	10/04/2023

R$ 9.188,53

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.588	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: 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 317121

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
22.313,99	**17.686,01**	**691,05**	**21.622,94**

FICHA..: **536** DATA..: **17/03/2023** CONTRATO..: 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.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2305)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 317121 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2023

Fornededor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2305)	VALOR BRUTO 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 *

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 17/03/2023

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 **317121**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1949

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2305)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 691,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317121	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	9	RR$ 691,05
TOTAL...			RR$ 691,05

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1305

Resumo Contábil

Unidade: 000085 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	691,05
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	691,05
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	691,05
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	691,05 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	691,05

Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	3	0,00	691,05	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	691,05
Total	**0,00**	**691,05**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
736-1	GEORGE RIBEIRO VERAS	01/08/2012	1113 - FISIOTERAPEUTA

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
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	0460 - Psicologo

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Total Unidade: 3

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	691,05	0,00	691,05

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G337121559535710 1
12/04/2023 16:08:46

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/04/2023
Data para pagamento	10/04/2023

R$ 9.188,53

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.611	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA 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 317122

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
21.622,94	**18.377,06**	**230,35**	**21.392,59**

FICHA..: **536** DATA..: **17/03/2023** CONTRATO..: 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.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2304)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 317122 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2023

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2304)	VALOR BRUTO 230,35 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**230,35**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

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 * * * * * * * * * * * * * * *
* *

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 17/03/2023

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 **317122**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1948

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2304)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 230,35**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317122	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	9	RR$ 230,35
TOTAL...			RR$ 230,35

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

12/04/2023 16:07:58

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 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

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	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	Liquido
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	Liquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3371215595357101
12/04/2023 16:06:46

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	10/04/2023
Data para pagamento	10/04/2023

R$ 9.188,53

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.866	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA 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 317123

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
21.392,59	**18.607,41**	**2.124,37**	**19.268,22**

FICHA..: **536** DATA..: **17/03/2023** CONTRATO..: 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.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2303)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **317123** **SUBEMPENHO Nº** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2303)	VALOR BRUTO 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 *

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 17/03/2023

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° **317123**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1947

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2303)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 2.124,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317123	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	9	RR$ 2.124,37
TOTAL...			RR$ 2.124,37

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS - BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Total de Vencimentos	2.124,37
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	2.124,37
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	2.124,37
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	2.124,37 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	2.124,37
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	7
Total	7
Quantidade de trabalhadores processados	7

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	7	0,00	2.124,37	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	2.124,37
Total	**0,00**	**2.124,37**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
175-1	FRANCISCO ANTONIO RODRIGUES PEREIRA	11/02/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
176-1	JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
178-1	MAURO MESQUITA DE CASTRO	12/02/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS BRITO	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 7

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,37	0,00	2.124,37

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3371215595357101
12/04/2023 16:06:46

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/04/2023
Data para pagamento	10/04/2023

R$ 9.188,53

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.668	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.671	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA 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 317124

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.268,22	**20.731,78**	**3.071,38**	**16.196,84**

FICHA..: **536** DATA..: **17/03/2023** CONTRATO..: 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.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2302)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 317124 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2302)	VALOR BRUTO 3.071,38 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.071,38**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

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 *

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 17/03/2023

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 **317124**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1946

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2302)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 3.071,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317124	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.071,38	RR$ 0,00	RR$ 3.071,38
TOTAL....					RR$ 3.071,38	RR$ 0,00	RR$ 3.071,38

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 3.071,38**

(três mil e setenta e um reais e trinta e oito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	9	RR$ 3.071,38
TOTAL...			RR$ 3.071,38

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Resumo Contábil

12/04/2023 16:07:58

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 13° Salário	0,00
→ Valores Sem 13° 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

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	10
Total	10
Quantidade de trabalhadores processados	10

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	10	0,00	3.071,38	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	3.071,38
Total	**0,00**	**3.071,38**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
639-1	ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	02/05/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO DE BRITO	09/04/2008	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
172-1	FRANCISCO DAS CHAGAS MORAES SANTOS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO	01/04/2001	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
180-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS COSTA DOS SANTOS	01/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P 371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO 1.00 230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO RODRIGUES	02/01/1992	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	358,33

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
179-1	RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	21/03/2003	0170 - AGENTE COMUNITARIO SAUDE

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1,00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Total Unidade: 10

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	3.071,38	0,00	3.071,38

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G337121559535710 1
12/04/2023 16:06:46

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/04/2023
Data para pagamento	10/04/2023

R$ 9.188,53

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.588	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA 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 317125

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
16.196,84	**23.803,16**	**460,70**	**15.736,14**

FICHA..: **536** DATA..: **17/03/2023** CONTRATO..: 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.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2301)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 460,70

Valor por Extenso:
quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 317125 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2023

Fornededor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2301)	VALOR BRUTO 460,70 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**460,70**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
460,70	460,70	460,70	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **460,70**

quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos *

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 17/03/2023

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 **317125**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1945

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2301)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 460,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317125	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.11.00	RR$ 460,70	RR$ 0,00	RR$ 460,70
TOTAL....					RR$ 460,70	RR$ 0,00	RR$ 460,70

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 460,70**

(quatrocentos e sessenta reais e setenta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	9	RR$ 460,70
TOTAL...			RR$ 460,70

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2301

Resumo Contábil

Unidade: 000128 - SEC. DE SAUDE - EFETIVOS BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	460,70
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	460,70
Total de Descontos	0,00
Total Líquido	460,70
FGTS a Recolher	0,00
→ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
→ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	460,70 (+)
Total Patronal	0,00 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	460,70
Total de Descontos	
Total de Descontos	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	0,00

Patronal

Vínculo	Bruto: Patronal Bruto	Deduções: Salário Família	Deduções: Salário Maternidade	Deduções: Outras Deduções	Líquido: Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371 PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	2	0,00	460,70	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	460,70
Total	**0,00**	**460,70**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
431-1	MARIA LUCILENE DE SOUSA ROCHA	09/06/2008	0164 - AUX. CONSULTORIO DENTARIO

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
668-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	0172 - TEC. ENFERMAGEM

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	230,35

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	460,70	0,00	460,70

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G337121559535710 1
12/04/2023 16:06:46

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/04/2023
Data para pagamento	10/04/2023

R$ 9.188,53

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.566	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA 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 317126

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
15.736,14	**24.263,86**	**588,68**	**15.147,46**

FICHA..: **536** DATA..: **17/03/2023** CONTRATO..: 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.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2300)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 317126 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 30/03/2023

Fornededor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2300)	VALOR BRUTO 588,68 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**588,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
588,68	588,68	588,68	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **588,68**

quinhentos e oitenta e oito reais e sessenta e oito centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 17/03/2023

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° **317126**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 1944

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Complementar ID:(2300)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 588,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317126	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	9	RR$ 588,68
TOTAL...			RR$ 588,68

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

1300

Resumo Contábil

12/04/2023 16:07:58

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 13° Salário	0,00
↳ Valores Sem 13° 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

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	2
Total	2
Quantidade de trabalhadores processados	2

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	2	0,00	588,68	

Resumo de Proventos por Classificação

Sem classificação	0,00	588,68
Total	**0,00**	**588,68**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00
Total	0,00

Base de I.R.R.F.	**0,00**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**0,00**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	0,00

Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
632-1	DANIEL SANTOS DE SOUZA	15/04/2011	1222 - GERENTE DE VIGILANCIA EPIDEM. E IMUNIZAÇÃO

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	230,35	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	230,35	0,00	230,35

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
724-1	JAINA CAROLINA MENESES CALÇADA	09/07/2012	0244 - ENFERMEIRO(A)

P	371	PROD, AVALIAÇÃO DESEMPENHO	1.00	358,33	

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	358,33	0,00	358,33

Total Unidade: 2

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	588,68	0,00	588,68

Total Geral: 31

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	9.188,53	0,00	9.188,53

GOVERNO

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G3371215595357101
12/04/2023 16:06:46

Dados consultados

Agência	2255-1
Conta	17728-8 PREF MUN CAJUEIRO DA PRAIA
Descrição lote	PAG SALARIO C/CTA
Situação lote	PROCESSADO
Data para débito	10/04/2023
Data para pagamento	10/04/2023

R$ 9.188,53

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	358,33
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	358,33
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	358,33
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	358,33
MARIA GORETE DA ROCHA ROD	PROCESSADO	001	2255	23.681	358,33
LAIANA CARVALHO DE VASCON	PROCESSADO	001	2826	17.666	230,35
GEORGE RIBEIRO VERAS	PROCESSADO	001	3137	20.750	230,35
JANILSA RAMOS DA SILVA	PROCESSADO	001	3178	113.739	230,35
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	230,35
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	PROCESSADO	001	3971	10.023	230,35
ADRIANA DA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.568	358,33
ANTONIA SOARES	PROCESSADO	001	2255	23.611	358,33
FRANCISCO ANTONIO RODRIGU	PROCESSADO	001	3971	11.925	358,33
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	PROCESSADO	001	2255	23.748	230,35
MAURO MESQUITA DE CASTRO	PROCESSADO	001	2255	23.971	230,35
RITA DE CASSIA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	2255	23.671	230,35
ROSA MARIA REIS	PROCESSADO	001	3971	11.921	358,33
ANA HELENA CASTRO DOS SAN	PROCESSADO	001	2255	23.709	230,35
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	PROCESSADO	001	2255	23.571	358,33
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.672	230,35
FRANCISCO DAS CHAGAS MORA	PROCESSADO	001	2255	23.685	358,33
KAMILA SILVA ALVES	PROCESSADO	001	2255	23.619	358,33
MAIRA DAMASCENO VERAS	PROCESSADO	001	2255	15.770	358,33
MARGARIDA MARIA DA SILVA	PROCESSADO	001	3971	11.927	358,33
MARIA DO ROSARIO DE JESUS	PROCESSADO	001	2255	23.673	230,35
MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	PROCESSADO	001	2255	23.684	358,33
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	PROCESSADO	001	2255	23.811	230,35
MARIA LUCILENE DE SOUSA R	PROCESSADO	001	2255	23.791	230,35
SARA MARIA CASTRO DA SILV	PROCESSADO	001	2255	23.608	230,35
DANIEL SANTOS DE SOUZA	PROCESSADO	001	2255	23.822	230,35
JAINA CAROLINA MENESES CA	PROCESSADO	001	0023	62.512	358,33

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA 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 428262

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.01	**VENCIMENTOS E SALARIOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
43.543,40	**36.456,60**	**8.513,12**	**35.030,28**

FICHA..: **536** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428262 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO**
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA
CPF/CNPJ :
CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)	VALOR BRUTO 8.513,12 DESCONTOS 2.390,52
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.122,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.01 Desdobro 01	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.513,12	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 *

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 28/04/2023

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 **428262**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3113

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 8.513,12**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428262	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 6.122,60
TOTAL...			RR$ 6.122,60

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428263

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.10	**ADICIONAL DE INSALUBRIDADE**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
35.030,28	**44.969,72**	**1.702,62**	**33.327,66**

FICHA..: **536** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428263 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)	VALOR BRUTO 1.702,62 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.702,62**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.10 Desdobro 10	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.702,62	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 *

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 28/04/2023

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° **428263**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3112

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.702,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428263	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 1.702,62
TOTAL...			RR$ 1.702,62

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428264

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.33	**GRATIFICACAO POR EXERCICIO DE FUNCOES**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
33.327,66	**46.672,34**	**500,00**	**32.827,66**

FICHA..: **536** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 500,00

Valor por Extenso:
quinhentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 428264 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornecedor: 1710 **FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)	VALOR BRUTO 500,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.33	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 33	

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 *

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 28/04/2023

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 **428264**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3111

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428264	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 500,00
TOTAL...			RR$ 500,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 428265

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.37	**GRATIFICACAO DE TEMPO DE SERVICO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
32.827,66	**47.172,34**	**851,31**	**31.976,35**

FICHA..: **536** DATA..: **28/04/2023** CONTRATO..: 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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)

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: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 28/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 428265 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 28/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 28/04/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)	VALOR BRUTO 851,31 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**851,31**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2180.0000 3.1.90.11.37 Desdobro 37	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações da Atenção Básica VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
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 *

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 28/04/2023

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 **428265**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3110

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2471)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 851,31**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
428265	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	28	RR$ 851,31
TOTAL...			RR$ 851,31

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

2471

Mês/Ano
04/2023

Folha Mensal

02/05/2023 15:28:09

Resumo Contábil

Subdivisão seja qualquer um dos itens a seguir: (000013)

Unidade: 000012 - SEC. DE SAUDE - PSB EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL

Total de Vencimentos	11.567,05
Salário Família	0,00
Outras Deduções	0,00
Horas Extras (3.1.90.16)	0,00
Bolsa de Estudo (3.3.90.18)	0,00
Despesa/Receita.Extra (PASEP,...)	0,00
Sal. Maternidade	0,00
Benefícios Assistenciais	0,00
Total Bruto	11.567,05
Total de Descontos	2.390,52
Total Líquido	9.176,53
FGTS a Recolher	0,00
↳ Valor Ref. a 13º Salário	0,00
↳ Valores Sem 13º Salário	0,00

Total a Empenhar	
Total de Proventos	11.567,05 (+)
Total Patronal	1.311,02 (+)
FGTS a Recolher	0,00 (+)
Total de Vantagens	0,00 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (-)
Dedução de Salário Família	0,00 (-)
	12.878,07
Total de Descontos	
Total de Descontos	2.390,52 (+)
Dedução de Maternidade	0,00 (+)
Dedução de Salário Família	0,00 (+)
	2.390,52

Patronal

	Bruto	Deduções			Líquido
Vínculo	Patronal Bruto	Salário Família	Salário Maternidade	Outras Deduções	Patronal Líquido
30 EFETIVO	1.311,02	0,00	0,00	0,00	1.311,02
Total	1.311,02	0,00	0,00	0,00	1.311,02

Funcionários

Situação	Quantidade
01 - Normal	3
Total	3
Quantidade de trabalhadores processados	3

Proventos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
001	SALARIO BASE	3	90,00	8.513,12	Salário Base
016	INSALUBRIDADE 20%	3	60,00	1.702,62	
400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	3	6,00	851,31	
403	GRATIFICAÇÃO POR FUNÇÃO	1	0,00	500,00	

Resumo de Proventos por Classificação		
Sem classificação	66,00	3.053,93
Salário Base	90,00	8.513,12
Total	**156,00**	**11.567,05**

Descontos

Evento	Descrição	Qtde.	Refer.	Valor	Classificação contábil
216	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL	1	0,00	471,94	
630	Contribuição SINDFUP	3	4,50	127,70	
920	IRRF - SALARIO	3	52,50	479,86	
942	CAJUPREV	3	42,00	1.311,02	

Resumo de Descontos por Classificação		
Sem classificação	99,00	2.390,52
Total	**99,00**	**2.390,52**

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	1.311,02
Total	1.311,02

Base de I.R.R.F.	**11.567,05**
Base de F.G.T.S.	**0,00**

Base de Previdência Total	**9.364,43**
Base de Previdência por Vínculo	Valor
30 - EFETIVO	9.364,43

Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
252-1	DIOGENES DE MELO REBELO	22/11/2005	1132 - GERENTE DE SAUDE BUCAL

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.800,00	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	42,00
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	560,00	D	920	IRRF - SALARIO	22,50	225,44
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVICO	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	Líquido
0,00	0,00	3.220,00	4.280,00	4.280,00	718,24	3.561,76

Matrícula	Nome do Trabalhador	Admissão	Cargo
379-1	LENO BIZERRA DOS SANTOS	18/09/2006	0246 - DENTISTA

P	001	SALARIO BASE	30,00D	2.913,12	D	630	Contribuição SINDFUP	1,50	43,70
P	016	INSALUBRIDADE 20%	20,00	582,62	D	920	IRRF - SALARIO	15,00	145,96
P	400	ADICIONAL TEMPO DE SERVIÇO	2,00	291,31	D	942	CAJUPREV	14,00	446,62

Base FGTS	Valor FGTS	Base Prev.	Base IRRF	Proventos	Descontos	Líquido
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 SERVICO	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	Líquido
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	Líquido
0,00	0,00	9.364,43	11.567,05	11.567,05	2.390,52	9.176,53

Pagamento a terceiros - Consulta lançamentos de um lote

G337021557268579 1
02/05/2023 16:02:06

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	28/04/2023
Data para pagamento	28/04/2023

R$ 28.018,48

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R$
DIOGENES DE MELO REBELO	PROCESSADO	001	0023	1.580	3.561,76
LENO BIZERRA DOS SANTOS	PROCESSADO	001	0023	5.744	3.148,77
SAVIO MACEDO SOUZA	PROCESSADO	001	3178	38.658	2.466,00
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEI	PROCESSADO	001	0023	17.901	3.627,50
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	1.425,18
ROSANA BASTO DO ESPIRITO	PROCESSADO	001	0023	40.531	5.829,47

Transação efetuada com sucesso por: JE716631 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 417008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
31.976,35	**48.023,65**	**100,00**	**31.876,35**

FICHA..: **536** DATA..: **17/04/2023** CONTRATO..: 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..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÃO EXTRA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

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: **17/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 417008 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 536	DATA: 17/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/04/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÃO EXTRA PARA ATENDER AS NECESSID ADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	VALOR BRUTO 100,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**100,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
100,00	100,00	100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 100,00

cem reais *

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 17/04/2023

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 **417008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3335

DATA DA ORDEM: 17/04/2023	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 17/04/2023

Credor..: **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 PLANTÃO EXTRA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SEC. DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
417008	7/1	020601	10.301.0011.2180.0000	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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **17/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288		RR$ 100,00
TOTAL...			RR$ 100,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Secretaria da **Saúde**

PREFEITURA MUNICIPAL **Cajueiro da Praia**

MEMO: 217-A/2022

Cajueiro da Praia, 20 de setembro de 2022.

DA: Secretaria de Saúde
PARA: Secretaria de Adm. E Finanças
ASSUNTO: Solicitação de pagamento

Cumprimentando-a, venho por meio deste, solicitar o pagamento da servidora abaixo, referente sua atuação na campanha da INFLUENZA.

PROFISSIONAL	CATEGORIA	VALOR
MARIA DE FÁTIMA PEREIRA COSTA	TÉC. EM ENFERMAGEM	R$ 100,00

Atenciosamente,

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

```
17/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:38:40
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                   17/04/2023
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.021.586
VALOR TOTAL                                100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          21.586-4
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            4.0E9.FA8.0BA.B84.B06
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 420009

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.90.13.02	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
94.107,42	**13.892,58**	**12.205,86**	**81.901,56**

FICHA..: **538** DATA..: **20/04/2023** 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 : **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 INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, REF. AO MES DE MARÇO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 12.205,86

Valor por Extenso:
**doze mil, duzentos e cinco reais e oitenta 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: **20/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 20/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **420009** **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 538	DATA: 20/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/04/2023

Fornecedor: **114** **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-** CPF/CNPJ :29.979.036/0001-40
ENDEREÇO: RUA HUMERTO DE CAMPOS PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, REF. AO MES DE MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 12.205,86 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**12.205,86**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 02	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
12.205,86	12.205,86	12.205,86	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **12.205,86**

doze mil, duzentos e cinco reais e oitenta 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 20/04/2023

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 **420009**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2794

DATA DA ORDEM: **20/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **20/04/2023**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, REF. AO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 12.205,86**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
420009	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.90.13.00	RR$ 12.205,86	RR$ 0,00	RR$ 12.205,86
TOTAL....					RR$ 12.205,86	RR$ 0,00	RR$ 12.205,86

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 12.205,86**

(doze mil, duzentos e cinco reais e oitenta e seis centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **20/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	FF842A	RR$ 12.205,86
TOTAL...			RR$ 12.205,86

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **716** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **20/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2795

DATA DA ORDEM: **20/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/04/2023**

Credor..: **INSS-INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-**

CNPJ/CPF: **29.979.036/0001-40** Cod...: **114**

Endereço: **RUA HUMERTO DE CAMPOS**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A INSS DOS PRESTADORES DE SERVIÇO DESTE MUNICIPIO JUNTO A SECRETARIA DE SAUDE, REF. AO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 5.724,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
716	/ 1	997154			RR$ 5.724,98	RR$ 0,00	RR$ 5.724,98
TOTAL....					RR$ 5.724,98	RR$ 0,00	RR$ 5.724,98

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 5.724,98**

(cinco mil, setecentos e vinte e quatro reais e noventa e oito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **20/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	FF842A	RR$ 5.724,98
TOTAL...			RR$ 5.724,98

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

17.728-8

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
01.612.620/0001-44	MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Março/2023	20/04/2023	07.16.23107.8366017-8

Pagar este documento até: **20/04/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000126560310**

Valor Total do Documento: **17.930,84**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11 01 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 11% PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	5.724,98			5.724,98
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 04 CP PATRONAL - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	12.205,86			12.205,86
	Totais	17.930,84			17.930,84

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 17/04/2023 17:10:02

858000001794 30840385231 0 10071623107 3 83660178013 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858000001794 30840385231 0 10071623107 3 83660178013 4

Pague com o PIX

CNPJ:	01.612.620/0001-44
Número:	07.16.23107.8366017-8
Pagar até:	20/04/2023
Valor:	17.930,84

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.19
2255102255          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
==============================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85880000179-4   30840385231-0
                   10071623107-3   83660178013-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      20/04/2023
Numero do Documento         07.16.23107.8366017-8
Valor Total                             17.930,84
----------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
----------------------------------------------
DOCUMENTO:  042001
AUTENTICACAO SISBB:         7.476.B8D.32D.FF8.42A
```

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 317136

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
49.088,60	**911,40**	**294,00**	**48.794,60**

FICHA..: **541** DATA..: **17/03/2023** 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 : 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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2298)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 317136 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

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	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2298)	VALOR BRUTO 294,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**294,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 08	

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 *

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 17/03/2023

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° **317136**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3005

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2298)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 294,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317136	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.1.91.13.00	RR$ 294,00	RR$ 0,00	RR$ 294,00
TOTAL....					RR$ 294,00	RR$ 0,00	RR$ 294,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 294,00**

(duzentos e noventa e quatro reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	803458	RR$ 294,00
TOTAL...			RR$ 294,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 598 ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3006

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2298)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 294,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
598	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	803458	RR$ 294,00
TOTAL...			RR$ 294,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2298 17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- 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 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 2.500,00
4. Valor da Base de Cálculo:	2.100,00
4.1. Empresa (14%)	294,00
4.2. Segurados (14%)	294,00
5. Sub-Total (4.1+4.2):	588,00
5.1. Auxílio-Doença (-)	0,00
5.2. Salário Família (-)	0,00
5.3. Aux. Maternidade (-)	0,00
6. Total Líquido(5-5.1-5.2-5.3):	**588,00**
Atualização Monetária/Juros/Multa (+)	

Total Arrecadação

588,00

Autenticação Mecânica

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- 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 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

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
03/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.18
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:          512-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                  586,00
DEBITO EM: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041004
AUTENTICACAO SISBB:        4.FEE.5C3.D4C.803.458
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 317141

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
48.794,60	**1.205,40**	**911,40**	**47.883,20**

FICHA..: **541** DATA..: **17/03/2023** 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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2297)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **317141** **SUBEMPENHO Nº** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 541	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

Fornecedor: **1624** **CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2297)	VALOR BRUTO 911,40 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**911,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.1.91.13.08	OBRIGAÇÕES PATRONAIS
Desdobro 08	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
911,40	911,40	911,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **911,40**

novecentos e onze reais e quarenta centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 17/03/2023

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 **317141**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3011

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2297)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 911,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317141	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	281324	RR$ 911,40
TOTAL...			RR$ 911,40

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **602** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3012

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2297)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 911,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
602	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	281324	RR$ 911,40
TOTAL...			RR$ 911,40

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2297 17.728

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

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 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

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
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

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 03/2023 | **Vencimento:** 10/04/2023

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
03/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.18
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                1.822,80
DEBITO EM: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041003
AUTENTICACAO SISBB:         3.8C7.164.1E6.281.324
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
307.017,59	**417.582,41**	**5.465,18**	**301.552,41**

FICHA..: **543** DATA..: **04/04/2023** 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 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 5.465,18

Valor por Extenso:
cinco mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e dezoito centavos *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 404004 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° | VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVE RSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

VALOR BRUTO 5.465,18
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **5.465,18**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 09	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
5.465,18	5.465,18	5.465,18	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **5.465,18**

cinco mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e dezoito 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 04/04/2023

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° **404004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3051

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 5.465,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404004	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 5.465,18	RR$ 0,00	RR$ 5.465,18
TOTAL....					RR$ 5.465,18	RR$ 0,00	RR$ 5.465,18

Despesa Líquida . . . . : **RR$ 5.465,18**

(cinco mil, quatrocentos e sessenta e cinco reais e dezoito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	5C4725	RR$ 5.465,18
TOTAL...			RR$ 5.465,18

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.920 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 15.920

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0410.4368 1300 0182 5500 1000 0159 2010 0190 5205

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	322230006428514 04/04/2023 16:54:49

INSCRICAO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	04/04/2023
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

001	04/04/2023	5.465,18

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	5.465,18

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	5.465,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS93846	AAS INFANTIL100MG C/50 - EMS	30049024	060	5405	CP	2.200,0000	0,06000000	132,00					
MS282	ACEBROFILINA 5MG/ML 120ML INF - PRATI -Fab--Val-	30044990	060	5405	FR	43,0000	4,40000000	189,20					
MS276	ACEBROFILINA 10MG/ML 120ML ADT - GEOLAB -Fab--Val-	30049039	060	5405	FR	43,0000	4,31	185,33					
MS[illegible]61	ACICLOVIR 200MG C/500 CPR - PHARLAB -Fab--Va -	30049069	060	5405	CP	500,0000	0,31000000	155,00					
MS111573	ACICLOVIR 50MG CREME 10G CX C/100 -Fab--Val-	30042011	060	5405	BN	28,0000	3,16	88,48					
MS60255	ACIDO FOLICO 5MG CPR CX C/500 - HIPOLABOR -ab--Val-	30049099	060	5405	CP	2.700,0000	0,07	189,00					
MS7373	ALBENDAZOL 40MG/ML 10ML - GREEN -Fab--Val-	30049063	060	5405	FRS	100,0000	1,36000000	136,00					
MS6912	ALBENDAZOL 400MG CX C/100 CPR	30049062	060	5405	CPS	100,0000	0,43000000	43,00					
MS107844	AMBROXOL 3MG/ML XPEENF 120ML - GEOLAB -Fb--Val-	30039099	060	5405	FR	48,0000	2,65	127,20					
FT159893	AMBROXOL XPE ADT 6MG 100ML -Fab--Val-	30049049	060	5405	FR	48,0000	3,17	152,16					
79639	AMOXICILINA 500MG (GENER)C/ 840 CPR	30042011	060	5405	CP	1.800,0000	0,30000000	540,00					
MS100091	AMOXICILINA 50MG/5ML (G) 60ML - CIMED	30041012	060	5405	FRS	100,0000	2,81000000	281,00					
MS101617	ANLODIPINO 5MG CX C/30- TEUTO -Fab--Val-	30049069	060	5405	CP	1.800,0000	0,04	72,00					
MS88905	ATENOLOL 25MG CX C/500- GEOLAB -Fab--Val-	30049042	060	5405	CP	1.600,0000	0,08000000	128,00					
MS1554	AZITROMICINA 500MG C/150-PRATI -Fab--Val-	30042029	060	5405	CP	300,0000	1,08	324,00					
MS1548	AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL -Fab--Val-	30043912	060	5405	FR	39,0000	6,79	264,81					
MS43191	AZITROMICINA 900MG SUSP+DIL - PRATI -Fab--Val-	30042039	060	5405	FR	100,0000	13,85	1.385,00					
MS46982	BENZOATO DE BENZILA 100ML - PHARMSCIENC -Fab--Val-	30049021	060	5405	FRS	100,0000	7,54000000	754,00					
MS1784	BROMETO IPRATROPIO GTS 0,25MG/ML 20ML CX 200-HIPOLABOR -Fab--Val-	30041019	060	5405	FR	100,0000	1,36	136,00					
MS46835	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML - CIMED -Fab--al-	30049045	060	5405	FRS	100,0000	1,83000000	183,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:207768-X	

Emissão de comprovantes

G3331211258462721
12/05/2023 11:32:52

14/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:03:52
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 14/04/2023
NR. DOCUMENTO 613.285.000.207.768
VALOR TOTAL 5.465,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 7.3F3.AF8.9BA.5C4.725

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
291.905,01	432.694,99	8.533,00	283.372,01

FICHA..: **543** DATA..: **04/04/2023** 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 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 8.533,00**

Valor por Extenso:
oito mil, quinhentos e trinta e três reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	404006	SUBEMPENHO N°	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.	VALOR BRUTO 8.533,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**8.533,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 09	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.533,00	8.533,00	8.533,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.533,00**

oito mil, quinhentos e trinta e três reais *

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 04/04/2023

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 **404006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3053

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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 PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 8.533,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404006	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.533,00	RR$ 0,00	RR$ 8.533,00
TOTAL....					RR$ 8.533,00	RR$ 0,00	RR$ 8.533,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 8.533,00**

(oito mil, quinhentos e trinta e três reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	0c57bc	RR$ 8.533,00
TOTAL...			RR$ 8.533,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.922 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Emp- 404006	

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 15.922

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0410 4368 1300 0182 5500 1000 0159 2210 0198 7125

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	322230006429286 04/04/2023 17:01:30

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	04/04/2023
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		

FA

001	04/04/2023	8.533,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.533,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.533,00

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
MS2000	CAPTOPRIL 25MG CX/500 CPR - SANVAL -Fab--Val	30049069	060	5405	CP	15.800,0000	0,05000000	790,00					
MS76300	CARVEDILOL 12,5MG C/30 - NOVA QUIMICA	30049069	060	5405	CP	300,0000	0,15000000	45,00					
MS79964	CARVEDILOL 25 MG CX C/30 - EMS	30049069	060	5405	CP	300,0000	0,23000000	69,00					
MS102806	CARVEDILOL 6,25MG C/30CPR - LIBBS	30049099	060	5405	CP	400,0000	0,15000000	60,00					
MS2447	CEFALEXINA 500MG CPR CX/200 - ABL -Fab--Val-	30042052	060	5405	CP	6.000,0000	0,61	3.660,00					
MS[illegible]3	CEFALEXINA SUSP 250MG/5ML 60ML (G) -Fab--Val	30042052	060	5405	FR	300,0000	10,09	3.027,00					
MS6221	CETOCONAZOL 200MG CX C/450 CPR - PRATI-Fab--Val-	30049077	060	5405	CP	200,0000	0,34	68,00					
MS66364	CETOCONAZOL CREME 20MG 30G - EMS -Fab--Val	30049077	060	5405	BN	200,0000	4,07000000	814,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 C/C:20776S-X	

14/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:03:52
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 14/04/2023
NR. DOCUMENTO 613.285.000.207.768
VALOR TOTAL 8.533,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO 4.1B6.B0C.ECF.0C5.7BC

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
283.372,01	**441.227,99**	**7.346,00**	**276.026,01**

FICHA..: **543** DATA..: **04/04/2023** 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...: 7.346,00

Valor por Extenso:
sete mil, trezentos e quarenta e seis reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404007 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVE RSOS.	VALOR BRUTO 7.346,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**7.346,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 09	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
7.346,00	7.346,00	7.346,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **7.346,00**

sete mil, trezentos e quarenta e seis reais *

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 04/04/2023

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 **404007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3054

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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$ 7.346,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404007	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.346,00	RR$ 0,00	RR$ 7.346,00
TOTAL....					RR$ 7.346,00	RR$ 0,00	RR$ 7.346,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 7.346,00**

(sete mil, trezentos e quarenta e seis reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	a46a6e	RR$ 7.346,00
TOTAL...			RR$ 7.346,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.934 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Macauba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saida [1]

Nº 15.934

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0410 4368 1300 0182 5500 1000 0159 3410 0247 8640

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	322230006437011 04/04/2023 18:10:53

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	04/04/2023
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	04/04/2023	7.346,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.346,00

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	7.346,00

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	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
MS7806	NIMESULIDA GTS 50MG/ML 15ML - VITAM -Fab-- Val-	30049099	060	5405	FR	200,0000	1,89000000	378,00					
MS110355	NISTATINA CR VAGINAL 60G 14 APLIC - MEDLEY -Fab--Val-	30049099	060	5405	BN	200,0000	5,61	1.122,00					
MS28471	NISTATINA SUSPENSAO 50ML 100.000UI- PRATI - ab--Val-	30049099	060	5405	FR	200,0000	5,21	1.042,00					
MS7	OLEO MINERAL SUSP 100ML - MULTILAB -Fab--V al-	30049099	060	5405	FR	200,0000	3,67000000	734,00					
MS7947	OMEPRAZOL 20MG C/490 - GECLAB -Fab--Val-	30049069	060	5405	CP	9.400,0000	0,16	1.504,00					
MS34973	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GTS - BRASTER PICA -Fab--Val-	30049045	060	5405	FR	400,0000	1,36000000	544,00					
MS8272	PARACETAMOL 500MG C/500 - HIPOLABOR -Fab--Val-	30049045	060	5405	CP	9.400,0000	0,16	1.504,00					
MS80223	PARACETAMOL 750MG C/20 - MEDQUIMICA	30039055	060	5405	CP	3.700,0000	0,14000000	518,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

```
14/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   15:04:09
225502255          SEGUNDA VIA             0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:        17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                14/04/2023
NR. DOCUMENTO              613.285.000.207.768
VALOR TOTAL                             7.346,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9          CONTA:       287.768-X
NR. DOCUMENTO              612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           E.82A.882.9EE.A46.A6E
```

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 404008

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
276.026,01	**448.573,99**	**6.530,00**	**269.496,01**

FICHA..: **543** DATA..: **04/04/2023** 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 DESTE MUNCIIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.530,00

Valor por Extenso:
seis mil, quinhentos e trinta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404008 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAL FARMACOLOGICO DIVERSOS DESTE MUNCIIPIO.	VALOR BRUTO 6.530,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.530,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 09	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.530,00	6.530,00	6.530,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.530,00**

seis mil, quinhentos e trinta reais *

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 04/04/2023

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° **404008**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3056

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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 DESTE MUNCIIPIO.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 6.530,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404008	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 6.530,00	RR$ 0,00	RR$ 6.530,00
TOTAL....					RR$ 6.530,00	RR$ 0,00	RR$ 6.530,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 6.530,00**

(seis mil, quinhentos e trinta reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	7A6705	RR$ 6.530,00
TOTAL...			RR$ 6.530,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.935 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 15.935

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0410 4368 1300 0182 5500 1000 0159 3510 0251 9603

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	322230006437046 04/04/2023 18:11:06

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	04/04/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA ENTRADA/SAIDA**
R SOUSA, 700 ********	CENTRO	00000-000	
MUNICIPIO	**FONE / FAX** / **UF** PI / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAIDA**
Cajueiro da Praia			

FATURA

001	04/04/2023	6.530,00

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	6.530,00
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 / 6.530,00

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 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
MS102a92	PERMETRINA 1% FR 60ML PIOLIXINA - IFAL -Fab- -Val-	30043999	060	5405	FR	100,0000	2,81	281,00					
MS46893	PREDNISONA 20MG C/500 - SANVAL -Fab- -Val-	30043210	060	5405	CP	1.900,0000	0,36000000	684,00					
MS160005	PREDNISONA 5MG C/20 - GERME -Fab- -Val-	30043220	060	5405	CP	1.100,0000	0,10000000	110,00					
MS8600	PROMETAZINA 25MG CX C/200 CPR -Fab- -Val-	30049079	060	5405	CP	1.100,0000	0,20	220,00					
MS[illegible]53	PROPRANOLOL 40MG C/500 - HIPOLABOR -Fab- -Val-	30049036	060	5405	CP	3.400,0000	0,05000000	170,00					
MS9254	SALBUTAMOL XPE 2MG/5ML100ML -Fab- -Val-	30049099	060	5405	FR	300,0000	1,78	534,00					
MS80980	SECNIDAZOL 1000MG C/4 CPR - GLOBO -Fab- -Val-	30049069	060	5405	CP	1.100,0000	1,99	2.189,00					
142734	SINVASTATINA 20MG C/250 COMP -Fab- -Val-	30049099	060	5405	CP	6.600,0000	0,15	990,00					
MS721	SINVASTATINA 40MG C/500 -SANVAL -Fab- -Val-	30041019	060	5405	CP	2.800,0000	0,23	644,00					
MS35062	SAIS PARA REIDRATACAO ORAL UVA C/4 28,23G NATULAB -Fab- -Val-	30049069	060	5405	SA	600,0000	1,18000000	708,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

Emissão de comprovantes

G3331211258462721
12/05/2023 11:34:31

14/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:09
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 14/04/2023
NR. DOCUMENTO 613.285.000.207.768
VALOR TOTAL 6.530,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 1.C34.CFA.12F.7A6.705

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 404005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3 3 90 30	**MATERIAL DE CONSUMO**
3.3.90.30.36	**MATERIAL HOSPITALAR**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
301.552,41	**423.047,59**	**9.647,40**	**291.905,01**

FICHA..: **543** DATA..: **04/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAIS SAUDE EIRELI** Telefone: **(86) 3305-**

CNPJ/CPF: **10.436.813/0001-82** CÓDIGO: **3774**

ENDEREÇO: **AV PROFESSOR VALTER ALENCAR** CIDADE..: **TERESINA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 9.647,40

Valor por Extenso:
nove mil, seiscentos e quarenta e sete 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 543	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	VALOR BRUTO 9.647,40 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**9.647,40**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.30.36	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 36	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
9.647,40	9.647,40	9.647,40	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **9.647,40**

nove mil, seiscentos e quarenta e sete reais e quarenta centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 04/04/2023

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 **404005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3052

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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$ 9.647,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404005	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.30.00	RR$ 9.647,40	RR$ 0,00	RR$ 9.647,40
TOTAL....					RR$ 9.647,40	RR$ 0,00	RR$ 9.647,40

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 9.647,40**

(nove mil, seiscentos e quarenta e sete reais e quarenta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	f0c866	RR$ 9.647,40
TOTAL...			RR$ 9.647,40

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.936 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 15.936

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0410 4368 1300 0182 5500 1000 0159 3610 0256 0562

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	322230006437704 04/04/2023 18:23:42

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	04/04/2023
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	04/04/2023	9.647,40

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	9.647,40

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	9.647,40

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
MS10234	SULFADIAZINA PRATA 400GR -Fab--Val-	30042011	060	5405	PTE	10,0000	48,14	481,40					
MS10257	SULFAMETOXAZOL+TRIMET 400+80MG C/20 - VI TAMEDIC -Fab--Val-	30049072	060	5405	CP	3.700,0000	0,35000000	1.295,00					
MS20021	SULFATO FERROSO 40MG C/500 CPR - NATULAB ab--Val-	30049099	060	5405	CP	11.200,0000	0,05	560,00					
[illegible]37	SULFATO FERROSO XAROPE 100ML CX/50 - NAT LAB -Fab--Val-	30039099	060	5405	FR	200,0000	3,26	652,00					
MS16113	VITAMINA C 500MG C/30 - AIRELA -Fab--Val-	21069030	060	5405	CP	900,0000	0,23	207,00					
MS89968	VITAMINA C GTS 20ML - GLOBO -Fab--Val-	30049076	060	5405	FR	200,0000	1,81	362,00					
MS9627	SOLUCAO GLICERINA 12% INJ 500ML -Fab--Val-	30049099	060	5405	FR	100,0000	12,31	1.231,00					
MS100092	SORO FISIOLOGICO INJ 0,9% 500ML SF CX C/30 - RESENIUS -Fab--Val-	30049099	060	5405	BL	500,0000	5,0500	2.525,00					
MS124297	SORO FISIOLOGICO INJ 0,9% 250ML - C/50 AMP - ARMACE -Fab--Val-	30039099	060	5405	BL	300,0000	3,16	948,00					
MS58258	SORO GLICOSADO INJ 5% 500ML CX/30 -FRESENI US -Fab--Val-	30039099	060	5405	BL	350,0000	3,96	1.386,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:

14/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:03:52
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 14/04/2023
NR. DOCUMENTO 613.285.000.287.768
VALOR TOTAL 9.647,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 287.768-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 0.935.A35.48C.F8C.866

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
286.376,37	**213.623,63**	**1.562,40**	**284.813,97**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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. REF. MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404015 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **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 QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL NA UBS POVOADO BOA VISTA. REF. MARÇO 2023	VALOR BRUTO 1.562,40 DESCONTOS 78,12
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

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 *

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 04/04/2023

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 **404015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3075

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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. REF. MARÇO 2023

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404015	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	BCF740	RR$ 1.312,42
TOTAL...			RR$ 1.312,42

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 23**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS
ENDEREÇO: RUA DA PAZ
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01541998340 **PIS/INSS:** 00000000000 **CGA/RG:** 000005

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE ODONTOLOGIA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE MARÇO 2023

CONTA BANCARIA CAIXA ECONOMICA

AGENCIA : 0030
CONTA POUPANÇA: 00027025-9

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.562,40	0,00	1.562,40	5,00	0,00	78,12

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	171,86			**1.312,42**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

c382e3f0304d9ed6eae82d32efed4032

Recebí(emos) de **RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 23**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.40.37
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:       27.025-9

FAVORECIDO:  RENATA DO NASCIMENTO BRITO DIAS
CPF/CNPJ:      015.419.983-40
VALOR: R$                                1.312,42
DEBITO EM: 13/04/2023
==========================================
DOCUMENTO: 041303
AUTENTICACAO SISBB:        9.953.757.F8A.BCF.748
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
283.511,97	**216.488,03**	**1.562,40**	**281.949,57**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **REJANE DOS SANTOS SOUSA** Telefone:

CNPJ/CPF: **021.244.713-09** CÓDIGO: **2273**

ENDEREÇO: **RUA GRIJALMA CANEIRO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL. REF. MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **404016** **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **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 QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAUDE BUCAL. REF. MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 1.562,40 DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

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 *

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 04/04/2023

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 **404016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3078

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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. REF. MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404016	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	4C0000	RR$ 1.312,42
TOTAL...			RR$ 1.312,42

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 10**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: REJANE DOS SANTOS SOUSA
ENDEREÇO: RUA GRIJALMA CARNEIRO, Nº 124
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 02124471309 **PIS/INSS:** 16613464075 **CGA/RG:** 1862757

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA : BRADESCO

AGENCIA; 1522
CONTA: 38112-8

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.562,40	0,00	1.562,40	5,00	0,00	78,12

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	171,86	0,00	0,00	**1.312,42**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

21571f29e3b27c6477518e98b34cd52a

Recebí(emos) de **REJANE DOS SANTOS SOUSA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 10**

Data de Recebimento:	Assinatura do Recebedor:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.40.37
2255102255           SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
=============================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:       38.112-8

FAVORECIDO:  REJANE DOS SANTOS SOUSA
CPF/CNPJ:      021.244.713-09
VALOR: R$                                1.312,42
DEBITO EM: 13/04/2023
=============================================
DOCUMENTO: 041304
AUTENTICACAO SISBB:        D.0A7.053.B18.4C0.000
```

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 404017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
281.949,57	**218.050,43**	**1.562,40**	**280.387,17**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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.REF. MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404017 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **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 QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS COMO TECNICO DE EN FERMAGEM NA UBS DA SEDE.REF. MARÇO 2023.	VALOR BRUTO 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 *

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 04/04/2023

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 **404017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3079

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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.REF. MARÇO 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404017	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	99968A	RR$ 1.312,42
TOTAL...			RR$ 1.312,42

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 14**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA, 316
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 04822272303 **PIS/INSS:** 16361080359 **CGA/RG:** 000000

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICO DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE N O MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BRADESCO

AGENCIA: 1522-9
CONTA: 68314

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.562,40	0,00	1.562,40	5,00	0,00	78,12

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	171,86			**1.312,42**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

7088f3afa1b523585943f9f51342231e

Recebí(emos) de **MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 14

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.37
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 6.831-4

FAVORECIDO: MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 048.222.723-83
VALOR: R$ 1.312,42
DEBITO EM: 13/04/2023

DOCUMENTO: 041302
AUTENTICACAO SISBB: F.30B.DC5.5C4.999.68A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
275.418,51	**224.581,49**	**1.562,40**	**273.856,11**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ANDREIA PEREIRA GOMES** Telefone:

CNPJ/CPF: **045.969.043-40** CÓDIGO: **2247**

ENDEREÇO: **BOA VISTA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS BOA VISTA. REF. MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 404018 **SUBEMPENHO N° 1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **2247 ANDREIA PEREIRA GOMES** CPF/CNPJ :045.969.043-40
ENDEREÇO: BOA VISTA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TECNICA DE ENFE RMAGEM NA UBS BOA VISTA. REF. MARÇO DE 2023	VALOR BRUTO 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 *

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 04/04/2023

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 **404018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3082

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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. REF. MARÇO DE 2023

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404018	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	619DD9	RR$ 1.312,42
TOTAL...			RR$ 1.312,42

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 11**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: ANDREA PEREIRA GOMES
ENDEREÇO: POVOADO BOA VISTA
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 04596904340 **PIS/INSS:** 16010879648 **CGA/RG:** 3034339

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SEC MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIO DO DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3971-3
CONTA: 11506-1

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.562,40	0,00	1.562,40	5,00	0,00	78,12

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	171,86			**1.312,42**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

3e0eaaa61d505c7c850f523f6e4749ce

Recebí(emos) de **ANDREA PEREIRA GOMES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 11**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:44:33
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 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 613.971.000.011.506
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANDREA PEREIRA GOMES
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.506-1
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO E.425.7CE.7F4.619.DD9

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404019

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
273.856,11	**226.143,89**	**1.562,40**	**272.293,71**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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 DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404019 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **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 QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENF ERMAGEM NA UBS DA SEDE DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	VALOR BRUTO 1.562,40 DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

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 *

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 04/04/2023

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 **404019**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3083

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404019	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	D78185	RR$ 1.312,42
TOTAL...			RR$ 1.312,42

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 15**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA, SN
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 08056833307 **PIS/INSS:** 16121101661 **CGA/RG:** 000001

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE N O MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 21428-0

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.562,40	0,00	1.562,40	5,00	0,00	78,12

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	171,86			**1.312,42**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

ccfd327b34333d235a12cf607da7e48b

Recebí(emos) de **BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUSA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 15

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:44:33
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 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.021.428
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.428-0
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO C.46B.B28.943.D78.185

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
260.933,71	**239.066,29**	**3.600,00**	**257.333,71**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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 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 BOA VISTA NO MES DE MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404021 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornededor: **3962 LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES** CPF/CNPJ :068.073.183-08
ENDEREÇO: Rua Bolivia PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFER MEIRA NA UBS BOA VISTA NO MES DE MARÇO DE 2023.

VALOR BRUTO 3.600,00
DESCONTOS 701,80

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **2.898,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

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 *

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 04/04/2023

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 **404021**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3086

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 3.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404021	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	5990E7	RR$ 2.898,20
TOTAL...			RR$ 2.898,20

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 20**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES
ENDEREÇO: RUA BOLIVIA, CASA 05 Q-4
MUNICÍPIO: PARNAIBA
CNPJ/CPF: 06807318308 **PIS/INSS:** 15583927279 **CGA/RG:** 3802504

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3137-2
CONTA: 34626-8

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
3.600,00	0,00	3.600,00	5,00	0,00	180,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	125,80	396,00			**2.898,20**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

57d2db676beefa3c66fbacb2b863640e

Recebí(emos) de **LAIS FONTENELE DA SILVA GONÇALVES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 20**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:44:57
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 613.137.000.034.626
VALOR TOTAL 2.898,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LAIS F CARVALHO SILVA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 34.626-8
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO 1.51C.4D0.013.599.0E7

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404022

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
257.333,71	**242.666,29**	**1.562,40**	**255.771,31**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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 NO MES DE MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404022 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA — DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº — VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **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 NO MES DE MARÇO DE 2023.	1.562,40
	DESCONTOS
	249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

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 *

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 04/04/2023

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 **404022**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3087

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 NO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404022	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	0EF537	RR$ 1.312,42
TOTAL...			RR$ 1.312,42

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 6**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO
ENDEREÇO: RUA SAO JOSE
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 05752489393 **PIS/INSS:** 1620135635601 **CGA/RG:** 2006010146551

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS DA LOCALIDADE BARRA GRANDE, NO PERIODO DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 21412-4

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.562,40	0,00	1.562,40	5,00	0,00	78,12

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	171,86	0,00	0,00	**1.312,42**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

1f4f005b18c5b9562cba36ef219403e3

Recebí(emos) de **CLAUDIA MARIA DA SILVA FALCAO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 6**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:44:57
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.021.412
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.412-4
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
NR.AUTENTICACAO 2.F59.998.235.0EF.537

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404023

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
255.771,31	**244.228,69**	**4.350,00**	**251.421,31**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LETICIA FONTENELE DE ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **074.648.833-57** CÓDIGO: **2784**

ENDEREÇO: **SAO DOMINGOS** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS SEDE. REF. MARÇO DE 2023.

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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404023 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **2784 LETICIA FONTENELE DE ARAUJO** CPF/CNPJ :074.648.833-57
ENDEREÇO: SAO DOMINGOS CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA NA UBS SEDE. REF. MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 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 *

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 04/04/2023

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° **404023**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3088

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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. REF. MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 4.350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404023	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	05B12D	RR$ 3.419,04
TOTAL...			RR$ 3.419,04

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 24**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: LETICIA FONTENELE DE ARAÚJO
ENDEREÇO: POVOADO SAO DOMINGOS
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 07464883357 **PIS/INSS:** 26788952343 **CGA/RG:** 4010945

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 21354-3

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
4.350,00	0,00	4.350,00	5,00	0,00	217,50

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	234,96	478,50			**3.419,04**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

2403d88dee41036d74bc9a90e4f69100

Recebí(emos) de **LETICIA FONTENELE DE ARAÚJO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 24**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
13/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:44:58
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                  13/04/2023
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.021.354
VALOR TOTAL                              3.419,04
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LETICIA F ARAUJO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          21.354-3
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
=============================================
NR.AUTENTICACAO           3.13D.F0F.A8D.05B.12D
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
251.421,31	**248.578,69**	**1.562,40**	**249.858,91**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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. REF. MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **404024** **SUBEMPENHO N°** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **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 QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PRO FISSIONAL TEC DE ENFERMAGEM - UBS BARRA GRANDE. REF. MARÇO 2023.	VALOR BRUTO 1.562,40 DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

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 * * * * * * * * * * * *
*

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 04/04/2023

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 **404024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3089

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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. REF. MARÇO 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404024	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	BE0101	RR$ 1.312,42
TOTAL...			RR$ 1.312,42

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 9**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: KARINA CRISTINA ORBE SILVA
ENDEREÇO: AVENIDA GERALDO LAURA, Nº 415
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 61660236347 **PIS/INSS:** 21291059786 **CGA/RG:** 3756816

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM NA UBS DA SEDE DE CAJUEIRO DA PRAIA VINCULADO A SEC MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DE MARÇO DE 2023.

CONTA BANCARIA BANDO DO BRASIL

AGENCIA; 2255-1
CONTA: 21409-4

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.562,40	0,00	1.562,40	5,00	0,00	78,12

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	171,86			**1.312,42**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

3807c82edb2036f674d4ce7085cba652

Recebí(emos) de **KARINA CRISTINA ORBE SILVA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 9**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
13/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:44:58
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   13/04/2023
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.021.409
VALOR TOTAL                               1.312,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KARINA C ORBE SILVA
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          21.409-4
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           2.D42.819.9BC.BE0.101
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404026

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
248.296,51	**251.703,49**	**3.600,00**	**244.696,51**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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.REF. MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **404026** **SUBEMPENHO N°** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **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 QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFER MEIRO.REF. MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 3.600,00 DESCONTOS 701,80
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.898,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

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 *

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 04/04/2023

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° **404026**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3091

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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.REF. MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 3.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404026	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	C24733	RR$ 2.898,20
TOTAL...			RR$ 2.898,20

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 17**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: JEFFERSON ALVES DOS SANTOS
ENDEREÇO: RUA DO SOSSEGO, 421
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 06479972317 **PIS/INSS:** 16264123812 **CGA/RG:** 000002

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO ENFERMEIRO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 21489-2

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
3.600,00	0,00	3.600,00	5,00	0,00	180,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	125,80	396,00			**2.898,20**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

ec05c6388ffdeb9a6a6e443aab67fb13

Recebí(emos) de **JEFFERSON ALVES DOS SANTOS**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 17**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:44:58
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.021.489
VALOR TOTAL 2.898,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JEFFERSON A SANTOS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.489-2
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO A.BSB.EBD.538.C24.733

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404027

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
244.696,51	**255.303,49**	**4.350,00**	**240.346,51**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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. REF. MARÇO 2023.

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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404027 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornededor: **2803 PRISCILA FONTENELE BRITO** CPF/CNPJ :044.266.553-90
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA PARNAIBA

DESCRIÇÃO 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. REF. MARÇO 2023.	VALOR BRUTO 4.350,00 DESCONTOS 930,96
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.419,04**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

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 *

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 04/04/2023

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° **404027**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3092

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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. REF. MARÇO 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 4.350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404027	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	C6C094	RR$ 3.419,04
TOTAL. . .			RR$ 3.419,04

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 13**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: PRISCILA FONTENELE BRITO
ENDEREÇO: RUA AFONSO PENA, 928
MUNICÍPIO: PARNAIBA
CNPJ/CPF: 04426655390 **PIS/INSS:** 20202019513 **CGA/RG:** 2384255

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE MAR ÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3137-2
CONTA: 18533-7

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
4.350,00	0,00	4.350,00	5,00	0,00	217,50

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	234,96	478,50			**3.419,04**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

2e3f6a8fa44bd78461ab10a88c027644

Recebí(emos) de **PRISCILA FONTENELE BRITO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 13**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:45:28
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 613.137.000.018.533
VALOR TOTAL 3.419,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PRISCILA FONTENELE BRITO
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 18.533-7
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 2.65A.48E.8B5.C6C.094

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404028

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
240.346,51	**259.653,49**	**3.600,00**	**236.746,51**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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. REF. MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404028 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **3890 ROBERTA SOUZA FORTES** CPF/CNPJ :059.762.073-32
ENDEREÇO: RUA DR JOAO CANDIDO PARNAIBA

DESCRIÇÃO 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. REF. MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 3.600,00 DESCONTOS 701,80
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.898,20**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

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 *

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 04/04/2023

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° **404028**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3093

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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. REF. MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 3.600,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404028	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	BD96A0	RR$ 2.898,20
TOTAL...			RR$ 2.898,20

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 16**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: ROBERTA SOUZA FORTES
ENDEREÇO: RUA DR. JOÃO CANDIDO, 1959
MUNICÍPIO: PARNAIBA
CNPJ/CPF: 05976207332 **PIS/INSS:** 16561515235 **CGA/RG:** 000003

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO ENFERMEIRA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 0023-X
CONTA: 52722-X

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
3.600,00	0,00	3.600,00	5,00	0,00	180,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	125,80	396,00			**2.898,20**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

c24a4ad7d652fa3d717d847e5db66324

Recebí(emos) de **ROBERTA SOUZA FORTES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 16**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:45:28
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 610.023.000.052.722
VALOR TOTAL 2.898,20

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SOUZA FORTES
AGENCIA: 0023-X CONTA: 52.722-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 7.A9E.515.90F.BD9.6A0

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404029

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
236.746,51	**263.253,49**	**1.562,40**	**235.184,11**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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 PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404029 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **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 QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO TECNICA DE ENF ERMAGEM PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 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 *

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 04/04/2023

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 **404029**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3094

DATA DA ORDEM: **13/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 PARA A SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO NO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404029	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	C259F1	RR$ 1.312,42
TOTAL...			RR$ 1.312,42

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 18**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA
ENDEREÇO: ESTRADA LOCALIDADE CAMURUPIM
MUNICÍPIO: LUIS CORREIA
CNPJ/CPF: 06825912380 **PIS/INSS:** 20203191980 **CGA/RG:** 000004

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 22044-2

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.562,40	0,00	1.562,40	5,00	0,00	78,12

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	171,86			**1.312,42**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

8c6d5d6ff9a21dfb95d8d92b6c53b957

Recebí(emos) de **NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 18**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
13/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   09:45:28
225502255          SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  13/04/2023
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.022.044
VALOR TOTAL                                1.312,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NATHALIA F OLIVEIRA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         22.044-2
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            0.B9A.FC8.9F6.C25.9F1
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404030

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
235.184,11	**264.815,89**	**1.887,90**	**233.296,21**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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 NO MES DE MARÇO DE 2023.

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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404030 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **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 QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO PARA ATUAÇÃO DE PROFISSIONAL TEC. EM ENFERMAGEM SAMU-GF NO MES DE MARÇO DE 2023.

VALOR BRUTO 1.887,90
DESCONTOS 302,07

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **1.585,83**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

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 *

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 04/04/2023

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 **404030**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3095

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 NO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.887,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404030	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	2BAC33	RR$ 1.585,83
TOTAL...			RR$ 1.585,83

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 12**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA
ENDEREÇO: RUA 01 DE ABRIL
MUNICÍPIO: LUIS CORREIA
CNPJ/CPF: 02339244340 **PIS/INSS:** 16458927089 **CGA/RG:** 2716272

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE N O PERIODO DO MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 21586-4

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.887,90	0,00	1.887,90	5,00	0,00	94,40

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	207,67	0,00	0,00	**1.585,83**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

d51400d9fb14041b3f356ad590b8ebcd

Recebí(emos) de **MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 12**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:45:28
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.021.586
VALOR TOTAL 1.585,83
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA F PEREIRA COSTA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.586-4
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 2.E9C.E00.5A2.2BA.C33

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404031

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
230.896,21	**269.103,79**	**1.562,40**	**229.333,81**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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 MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 404031 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: NOTA FISCAL N° | VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **2203 MARIANE FIALHO DE CASTRO** CPF/CNPJ :046.945.983-25
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO 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 MARÇO DE 2023 .	VALOR BRUTO 1.562,40 DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

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 *

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 04/04/2023

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 **404031**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3097

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404031	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	ED9113	RR$ 1.312,42
TOTAL...			RR$ 1.312,42

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 22**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: MARIANE FIALHO DE CASTRO
ENDEREÇO: RUA TAMARINDO, 298
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 04694598325 **PIS/INSS:** 16369626792 **CGA/RG:** 3295906

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE TECNICA DE SAÚDE BUCAL PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE N O MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 21313-6

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.562,40	0,00	1.562,40	5,00	0,00	78,12

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	171,86			**1.312,42**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

c3fc6eda54b38f50fa2cecfe9ec8f341

Recebí(emos) de **MARIANE FIALHO DE CASTRO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 22**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
13/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:45:29
225582255           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                   13/04/2023
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.021.313
VALOR TOTAL                               1.312,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIANE F CASTRO
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          21.313-6
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.CCC.27E.564.ED9.113
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 405014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
284.813,97	**215.186,03**	**1.302,00**	**283.511,97**

FICHA..: **544** DATA..: **05/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ** Telefone:

CNPJ/CPF: **060.292.883-42** CÓDIGO: **2258**

ENDEREÇO: **R DOMINGOS CONSTANTINO** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DDE FARMACIA PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE MARÇO 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: **05/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 405014 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 05/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2023

Fornecedor: **2258 JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ** CPF/CNPJ :060.292.883-42
ENDEREÇO: R DOMINGOS CONSTANTINO CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE AUXILIAR DDE FA RMACIA PARA A SEC. MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 1.302,00 DESCONTOS 208,32
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.093,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

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 *

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 05/04/2023

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 **405014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3076

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.093,68**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
405014	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	6DFF1E	RR$ 1.093,68
TOTAL. . .			RR$ 1.093,68

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **405014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3077

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 208,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
405014	/ 2	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 208,32	RR$ 208,32	RR$ 0,00
TOTAL....					RR$ 208,32	RR$ 208,32	RR$ 0,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 0,00**

(duzentos e oito reais e trinta e dois centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	6DFF1E	RR$ 0,00
TOTAL...			RR$ 0,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

emp 40914

F-544

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 39**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 05/04/2023

PRESTADOR: JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS CONSTANTINO, 225
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 06029288342 **PIS/INSS:** 20751836847 **CGA/RG:** 3523819

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE FARMACIA PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE MARÇO 2023

CONTA BANCARIA CAIXA ECONOMICA

AGENCIA: 4365
CONTA: 00015966-0

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.302,00	0,00	1.302,00	5,00	0,00	65,10

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	143,22			**1.093,68**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

d2a0fd72a620ad38857430dfd1b6c7bb

Recebí(emos) de **JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 39**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

Emissão de comprovantes

G3331211258462721
12/05/2023 11:40:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.37
2255102255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 15.966-0

FAVORECIDO: JONANTHAN RODRIGUES DE QUEIROZ
CPF/CNPJ: 060.292.883-42
VALOR: R$ 1.093,68
DEBITO EM: 13/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041301
AUTENTICACAO SISBB: 0.EAB.B60.0F1.6DF.FIE

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 405018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
233.296,21	**266.703,79**	**2.400,00**	**230.896,21**

FICHA..: **544** DATA..: **05/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RENATO DE MOURA MORAIS** Telefone:

CNPJ/CPF: **000.224.023-81** CÓDIGO: **4897**

ENDEREÇO: **RUA DELBÃO RODRIGUES** 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 SERVIÇO NA FUNÇÃO DE FARMACEUTICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE MARÇO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.400,00

Valor por Extenso:
dois mil e quatrocentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 405018 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 05/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2023

Fornecedor: **4897 RENATO DE MOURA MORAIS** CPF/CNPJ :000.224.023-81
ENDEREÇO: RUA DELBÃO RODRIGUES PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE FARMA CEUTICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 2.400,00 DESCONTOS 401,40
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.998,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
2.400,00	2.400,00	2.400,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.998,60**

um mil, novecentos e noventa e oito reais e sessenta 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 05/04/2023

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 **405018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3096

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

Credor..: **RENATO DE MOURA MORAIS**

CNPJ/CPF: **000.224.023-81** Cod...: **4897**

Endereço: **RUA DELBÃO RODRIGUES**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE FARMACEUTICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 2.399,90**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
405018	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 2.399,90	RR$ 401,40	RR$ 1.998,50
TOTAL....					RR$ 2.399,90	RR$ 401,40	RR$ 1.998,50

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.998,50**

(dois mil, trezentos e noventa e nove reais e noventa centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	25B07D	RR$ 1.998,50
TOTAL...			RR$ 1.998,50

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 37**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 05/04/2023

PRESTADOR: RENATO DE MOURA MORAIS
ENDEREÇO: RUA DELBÃO RODRIGUES, 1274
MUNICÍPIO: PARNAIBA
CNPJ/CPF: 00022402381 **PIS/INSS:** 11687000438 **CGA/RG:** 2274690 SSPPI

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE FARMACEUTICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3137-2
CONTA: 37460-1

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
2.400,00	0,00	2.400,00	5,00	0,00	120,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	17,40	264,00			**1.998,60**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

835d871aa59e2a347664a2d20a40b9a6

Recebí(emos) de **RENATO DE MOURA MORAIS**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 37

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:45:29
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 613.137.000.037.460
VALOR TOTAL 1.998,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RENATO DE MOURA MORAIS
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 37.460-1
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 3.830.652.1F3.258.07D

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404034

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
210.064,14	**289.935,86**	**4.600,00**	**205.464,14**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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 MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404034 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA — DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº — VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **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 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 MARÇO DE 2023.

VALOR BRUTO 4.600,00
DESCONTOS 1.021,02

OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR** **3.578,98**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

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 04/04/2023

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 **404034**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3280

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.021,02**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404034	/2	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.021,02	RR$ 1.021,02	RR$ 0,00
TOTAL....					RR$ 1.021,02	RR$ 1.021,02	RR$ 0,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 0,00**

(um mil e vinte e um reais e dois centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288		RR$ 0,00
TOTAL...			RR$ 0,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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° **404034**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3281

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 3.578,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404034	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.578,98	RR$ 0,00	RR$ 3.578,98
TOTAL....					RR$ 3.578,98	RR$ 0,00	RR$ 3.578,98

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 3.578,98**

(três mil, quinhentos e setenta e oito reais e noventa e oito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288		RR$ 3.578,98
TOTAL...			RR$ 3.578,98

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

177 28 14/04

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

F-544

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 7**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA
ENDEREÇO: RUA RAIMUNDO CORREIA DA SILVA, Nº 119
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 02436691355 **PIS/INSS:** 11940311505 **CGA/RG:** 2616557

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMEIRA, VINCULADA A SEC MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3137-2
CONTA: 19147-7

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
4.600,00	0,00	4.600,00	5,00	0,00	230,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	285,02	506,00	0,00	0,00	**3.578,98**

Esta Nota Fiscal "AVULSA", só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

8ed2727eb050d2b83be746bd743d0794

Recebí(emos) de **SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 7

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
14/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:29:16
225502255           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
        DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   14/04/2023
NR. DOCUMENTO                 173.137.510.019.147
VALOR TOTAL                                5.578,98
******  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             D.842.C98.FE2.2CE.2B9
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

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 405024

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
205.464,14	**294.535,86**	**1.740,00**	**203.724,14**

FICHA..: **544** DATA..: **05/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RUTHE DA ROCHA FLORÊNCIO** Telefone:

CNPJ/CPF: **075.306.293-36** CÓDIGO: **3470**

ENDEREÇO: **POVOADO ARVORE VERDE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE MARÇO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 1.740,00**

Valor por Extenso:
um mil, setecentos e quarenta reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços à esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 405024 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 05/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA — DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº — VENCIMENTO: 05/04/2023

Fornecedor: **3470 RUTHE DA ROCHA FLORÊNCIO** — CPF/CNPJ :075.306.293-36
ENDEREÇO: POVOADO ARVORE VERDE — CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE ENFER MAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE MARÇO DE 2023.

VALOR BRUTO 1.740,00
DESCONTOS 278,40

OR - Ordinario — **VALOR A PAGAR** **1.461,60**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.06	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 06	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.740,00	1.740,00	1.740,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.461,60**

um mil, quatrocentos e sessenta e um reais e sessenta 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 05/04/2023

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 **405024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3282

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

Credor..: **RUTHE DA ROCHA FLORÊNCIO**

CNPJ/CPF: **075.306.293-36** Cod...: **3470**

Endereço: **POVOADO ARVORE VERDE**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.740,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
405024	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.740,00	RR$ 278,40	RR$ 1.461,60
TOTAL....					RR$ 1.740,00	RR$ 278,40	RR$ 1.461,60

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.461,60**

(um mil, setecentos e quarenta reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288		RR$ 1.461,60
TOTAL...			RR$ 1.461,60

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

4

17728-3

14/04

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL1, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 26**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 05/04/2023

PRESTADOR: RUTHE DA ROCHA FLORENCIO
ENDEREÇO: POVOADO ARVORE VERDE
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 07530629336 **PIS/INSS:** 16633821159 **CGA/RG:** 4022792

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ENFERMAGEM PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 19647-9

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.740,00	0,00	1.740,00	5,00	0,00	87,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	191,40			1.461,60

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

f594eae8b067c02b989b8bf662a7793e

Recebí(emos) de **RUTHE DA ROCHA FLORENCIO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 26

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

Emissão de comprovantes

G3362414311815241
24/05/2023 14:43:14

14/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:04:09
225502255 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.019.647
VALOR TOTAL 1.461,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RUTHE R FLORENCIO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 19.647-9
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 5.570.EF5.0F9.517.A85

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 417005

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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**
3.3.90.36.25	**SERVIÇO DE SELEÇÃO E TREINAMENTO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
220.550,14	**279.449,86**	**1.786,00**	**218.764,14**

FICHA..: **544** DATA..: **17/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **LEONCIO ALVES DOS SANTOS** Telefone:

CNPJ/CPF: **049.287.083-77** CÓDIGO: **4901**

ENDEREÇO: **CONJUNTO BETANIA I** 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 SERVIÇO DE TREINAMENTO DE IMUNIZAÇÃO COVID-19 E INFLUENZA PARA OS PROFISSIONAIS DA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.786,00

Valor por Extenso:
um mil, setecentos 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: **17/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 417005 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 17/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: DISPENSA		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/04/2023

Fornecedor: **4901 LEONCIO ALVES DOS SANTOS** CPF/CNPJ :049.287.083-77
ENDEREÇO: CONJUNTO BETANIA I PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TREINAMENTO DE IMUNIZAÇÃO COVID-19 E INFLUENZA PARA OS PROFISSIONAIS DA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE.

VALOR BRUTO 1.786,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **1.500,24**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.25	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 25	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.786,00	1.786,00	1.786,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,24**

um mil e quinhentos reais e vinte e quatro centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 17/04/2023

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 **417005**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3248

DATA DA ORDEM: **18/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **18/04/2023**

Credor..: **LEONCIO ALVES DOS SANTOS**

CNPJ/CPF: **049.287.083-77** Cod...: **4901**

Endereço: **CONJUNTO BETANIA I**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TREINAMENTO DE IMUNIZAÇÃO COVID-19 E INFLUENZA PARA OS PROFISSIONAIS DA SEC. MUNICIPAL DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.786,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
417005	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 1.786,00	RR$ 285,76	RR$ 1.500,24
TOTAL....					RR$ 1.786,00	RR$ 285,76	RR$ 1.500,24

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.500,24**

(um mil, setecentos e oitenta e seis reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **18/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288		RR$ 1.500,24
TOTAL...			RR$ 1.500,24

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Emp 4170005

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPAL, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

57.728

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 52**
(Prestação de Serviços)
. Série Única
DATA DE EMISSÃO: 17/04/2023

PRESTADOR: LEONCIO ALVES DOS SANTOS
ENDEREÇO: CONJUNTO BETANIA I , Q D CASA 09
MUNICÍPIO: PARNAIBA
CNPJ/CPF: 04928708377 **PIS/INSS:** 19057472905 **CGA/RG:** 3058251SSPPI

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A SERVIÇOS DE TREINAMENTO DE IMUNIZAÇÃO COVID-19 E INFLUENZA PARA OS PROFISSIONAIS DA SEC MUNICIPAL DE SÁUDE.

DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3137-2
CONTA: 25775-3

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.786,00	0,00	1.786,00	5,00	0,00	89,30

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	196,46			1.500,24

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

70ce4f50c9a74d41cfd85451b851cd74

Recebí(emos) de **LEONCIO ALVES DOS SANTOS**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 52**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

Emissão de comprovantes

G3382415012802821
24/05/2023 15:16:07

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:58:53
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.025.775
VALOR TOTAL 1.500,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LEONCIO ALVES DOS SANTOS
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 25.775-3
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO F.B34.61A.187.9D5.7C4

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404025

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
249.858,91	**250.141,09**	**1.562,40**	**248.296,51**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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 NO MES DE MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404025 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **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 QUE SE EMPENHA EM FACE DO PAGAMENTO PELA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ACS N A LOCALIDADE DE BARRA GRANDE NO MES DE MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 1.562,40 DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 27	

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 *

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 04/04/2023

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 **404025**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3090

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 NO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404025	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	699B62	RR$ 1.312,42
TOTAL...			RR$ 1.312,42

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 19**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: KATRINE DA PENHA FERREIRA
ENDEREÇO: POVOADO BARRA GRANDE
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 62487087382 **PIS/INSS:** 16496238589 **CGA/RG:** 4463250

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 2255-1
CONTA: 23567-9

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.562,40	0,00	1.562,40	5,00	0,00	78,12

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	171,86			**1.312,42**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

f30305c79b7ad0d14a0dd5a38dd6df10

Recebí(emos) de **KATRINE DA PENHA FERREIRA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 19**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:44:58
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.023.567
VALOR TOTAL 1.312,42
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KATRINE DA PENHA FERREIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.567-9
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO C.DF5.530.807.699.862

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 405015

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
280.387,17	**219.612,83**	**1.302,00**	**279.085,17**

FICHA..: **544** DATA..: **05/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO** Telefone:

CNPJ/CPF: **616.610.813-39** CÓDIGO: **4408**

ENDEREÇO: **RUA NORDESTE** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS: **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS DO SAMU VINCULADO A SEC. VINCULADO A SEC. SAUDE NO MÊS MARÇO 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: **05/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 405015 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 05/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2023

Fornecedor: **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 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 MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 1.302,00 DESCONTOS 208,32
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.093,68**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 27	

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 *

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 05/04/2023

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° **405015**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3080

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.302,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
405015	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	507BA0	RR$ 1.093,68
TOTAL. . .			RR$ 1.093,68

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 40**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 05/04/2023

PRESTADOR: MARIA GERLANY DA CRUZ ARAÚJO
ENDEREÇO: RUA NORDESTE, 126
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 61661081339 **PIS/INSS:** 2372533237801 **CGA/RG:** 3785275

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚ DE NO MES DE MARÇO.

CONTA BANCARIA CAIXA ECONOMICA

AGENCIA: 4365
CONTA: 000850762198-6

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.302,00	0,00	1.302,00	5,00	0,00	65,10

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	0,00	143,22			**1.093,68**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

85b6de0c15c49223b0c69e00217f7b7f

Recebí(emos) de **MARIA GERLANY DA CRUZ ARAÚJO**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 40**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.40.37
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA: 850.762.198-6

FAVORECIDO:  MARIA GERLANY DA CRUZ ARAUJO
CPF/CNPJ:      616.610.813-39
VALOR: R$                                1.093,68
DEBITO EM: 13/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041385
AUTENTICACAO SISBB:         2.0F1.116.B8B.507.BA0
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404032

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
229.333,81	**270.666,19**	**1.562,40**	**227.771,41**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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 MARÇO DE 2022.

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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404032 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **4321 SANDRA PEREIRA DA LUZ** CPF/CNPJ :074.425.453-19
ENDEREÇO: BOA VISTA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE NA LOCALIDADE DE BOA VISTA VINCULADOA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE NO MES DE MARÇO DE 2022.	VALOR BRUTO 1.562,40 DESCONTOS 249,98
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.312,42**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.27	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 27	

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 *

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 04/04/2023

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 **404032**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3098

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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 MARÇO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.562,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404032	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	BB7F90	RR$ 1.312,42
TOTAL...			RR$ 1.312,42

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 21**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: SANDRA PEREIRA DA LUZ
ENDEREÇO: POVOADO BOA VISTA
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 07442545319 **PIS/INSS:** 15418495066 **CGA/RG:** 3998098

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE AGENTE COMUNITARIA DE SAÚDE PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3880
OPERAÇÃO: 1288
CONTA: 980625507-6

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
1.562,40	0,00	1.562,40	5,00	0,00	78,12

DEPENDENTES IRF	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	0,00	171,86			1.312,42

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

67601348be7542b582e03c65e067bf85

Recebi(emos) de **SANDRA PEREIRA DA LUZ**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal

Nota Fiscal nº: 21

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

```
14/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:45:28
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   14/04/2023
NR. DOCUMENTO                  613.971.000.011.926
VALOR TOTAL                                1.312,42
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SANDRA PEREIRA DA LUZ
AGENCIA: 3971-3           CONTA:          11.926-1
NR. DOCUMENTO                  612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO             4.27A.6FB.99A.B87.F90
```

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 404020

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
272.293,71	**227.706,29**	**3.360,00**	**268.933,71**

FICHA..: **544** DATA..: **04/04/2023** 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.REF. MARÇO DE 2023

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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	404020	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2023

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.REF. MARÇO DE 2023	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 *

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 04/04/2023

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° **404020**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3084

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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.REF. MARÇO DE 2023

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 3.360,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404020	/ 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) *
* *
* *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	16B3BC	RR$ 2.728,64
TOTAL...			RR$ 2.728,64

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 8**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 04/04/2023

PRESTADOR: AMANDA MARIA LOPES DA SILVA
ENDEREÇO: RUA SEBASTIAO PEREIRA DOS SANTOS, Nº 329
MUNICÍPIO: PARNAIBA
CNPJ/CPF: 02497046336 **PIS/INSS:** 15162786466 **CGA/RG:** 3596082

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE ODONTOLOGA PARA A SEC MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 0023-X
CONTA: 45724-8

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
3.360,00	0,00	3.360,00	5,00	0,00	168,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	93,76	369,60	0,00	0,00	**2.728,64**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

acaf88f9c1a9299300822356e5084a67

Recebí(emos) de **AMANDA MARIA LOPES DA SILVA**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 8**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:44:33
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 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 610.023.000.045.724
VALOR TOTAL 2.728,64
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMANDA MARIA LOPES SILVA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 45.724-8
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 1.60C.AD7.7E5.16B.38C

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 405016

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
279.085,17	**220.914,83**	**3.666,66**	**275.418,51**

FICHA..: **544** DATA..: **05/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **ALCIDES TOMAZ DE OLIVEIRA JUNIOR** Telefone:

CNPJ/CPF: **744.546.503-06** CÓDIGO: **4895**

ENDEREÇO: **RUA PIRIPIRI** CIDADE..: **LUIS CORREIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : 600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 999 Não se aplica
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SUADE NO MES DE MARÇO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.666,66

Valor por Extenso:
três mil, seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta 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: **05/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº **405016** **SUBEMPENHO Nº** **1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 05/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2023

Fornecedor: **4895 ALCIDES TOMAZ DE OLIVEIRA JUNIOR** CPF/CNPJ :744.546.503-06
ENDEREÇO: RUA PIRIPIRI LUIS CORREIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SUADE NO MES DE MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 3.666,66 DESCONTOS 721,36
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.945,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.30	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 30	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.666,66	3.666,66	3.666,66	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **2.945,30**

dois mil, novecentos e quarenta e cinco reais e trinta centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 05/04/2023

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 **405016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3081

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

Credor..: **ALCIDES TOMAZ DE OLIVEIRA JUNIOR**

CNPJ/CPF: **744.546.503-06** Cod...: **4895**

Endereço: **RUA PIRIPIRI**

Cidade..: **LUIS CORREIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SUADE NO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 3.666,66**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
405016	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 3.666,66	RR$ 721,36	RR$ 2.945,30
TOTAL....					RR$ 3.666,66	RR$ 721,36	RR$ 2.945,30

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 2.945,30**

(três mil, seiscentos e sessenta e seis reais e sessenta e seis centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	F16F94	RR$ 2.945,30
TOTAL...			RR$ 2.945,30

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 36**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 05/04/2023

PRESTADOR: ALCIDES TOMAZ DE OLIVEIRA JUNIOR
ENDEREÇO: RUA PIRIPIRI, 225
MUNICÍPIO: LUIS CORREIA
CNPJ/CPF: 74454650306 **PIS/INSS:** 12730785487 **CGA/RG:** 1552777

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MÉDICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 1640-3
CONTA: 78568-7

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
3.666,66	0,00	3.666,66	5,00	0,00	183,33

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	VALOR LIQUIDO DA NOTA:
	134,70	403,33			**2.945,30**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

adad717906efbdfa9c1a951e6c27a75a

Recebí(emos) de **ALCIDES TOMAZ DE OLIVEIRA JUNIOR**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 36**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:44:33
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 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 551.640.000.078.568
VALOR TOTAL 2.945,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALCIDES TOMAZ OLIVEIRA JR
AGENCIA: 1640-3 CONTA: 78.568-7
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 8.0E7.73F.4C0.F16.F94

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 405017

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
268.933,71	**231.066,29**	**8.000,00**	**260.933,71**

FICHA..: **544** DATA..: **05/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **RAIMUNDO ANGELO MAGALHAES** Telefone:

CNPJ/CPF: **060.884.653-87** CÓDIGO: **4896**

ENDEREÇO: **RUA JOSE ROMAO RIOS** CIDADE..: **CHAVAL** U.F..:: **CE**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE MEDICO A NO MES DE MARÇO 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: **05/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 405017 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 05/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 05/04/2023

Fornecedor: **4896 RAIMUNDO ANGELO MAGALHAES** CPF/CNPJ :060.884.653-87
ENDEREÇO: RUA JOSE ROMAO RIOS CHAVAL

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE MEDIC O A NO MES DE MARÇO DE 2023.	8.000,00
	DESCONTOS
	2.295,90
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**5.704,10**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.30	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 30	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.000,00	8.000,00	8.000,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 5.704,10

cinco mil, setecentos e quatro reais e dez 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 05/04/2023

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 **405017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3085

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

Credor..: **RAIMUNDO ANGELO MAGALHAES**

CNPJ/CPF: **060.884.653-87** Cod...: **4896**

Endereço: **RUA JOSE ROMAO RIOS**

Cidade..: **CHAVAL** U.F...: **CE**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO NA FUNÇÃO DE MEDICO A NO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 8.000,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
405017	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 8.000,00	RR$ 2.295,90	RR$ 5.704,10
TOTAL....					RR$ 8.000,00	RR$ 2.295,90	RR$ 5.704,10

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 5.704,10**

(oito mil reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	FF2E66	RR$ 5.704,10
TOTAL...			RR$ 5.704,10

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

RUA PRINCIPALI, S/N
CNPJ: 01.612.620/0001-44

NOTA FISCAL AVULSA **Nº 38**
(Prestação de Serviços)
Série Única
DATA DE EMISSÃO: 05/04/2023

PRESTADOR: RAIMUNDO ANGELO MAGALHAES
ENDEREÇO: RUA JOSE ROMÃO RIOS, 655
MUNICÍPIO: CHAVAL
CNPJ/CPF: 06088465387 **PIS/INSS:** 11029735551 **CGA/RG:** 476959

TOMADOR: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA
ENDEREÇO: PRAÇA JOSE ADRIÃO, 23 CENTRO
MUNICÍPIO: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ/CPF: 01612620000144 **CGA/RG:** 01612620000144

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MÉDICO PARA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO MES DE MARÇO 2023.

CONTA BANCARIA BANCO DO BRASIL

AGENCIA: 3971-3
CONTA: 6900-0

PREÇO DO SERVIÇO:	DEDUÇÕES:	BASE DE CÁLCULO:	ALÍQUOTA (%):	VALOR DO I.S.S.:	ISS / RF:
8.000,00	0,00	8.000,00	5,00	0,00	400,00

DEPENDENTES IRPF:	IR / RF:	INSS / RF:	SEST/SENAT/RF:	OUTRAS DEDUÇÕES:	**VALOR LIQUIDO DA NOTA:**
	1.116,31	779,59			**5.704,10**

Esta Nota Fiscal "AVULSA" só terá valor quando autenticada pelo Órgão Fazendário no espaço reservado para tal.
* Documento emitido por processo eletrônico em via Única com cópias.

a7be0a8f7a386b527b90899b412e553a

Recebí(emos) de **RAIMUNDO ANGELO MAGALHAES**
os serviços discriminados na presente Nota Fiscal **Nota Fiscal nº: 38**

Data de Recebimento:

Assinatura do Recebedor:

13/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:44:33
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 13/04/2023
NR. DOCUMENTO 613.971.080.086.980
VALOR TOTAL 5.704,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RAIMUNDO ANGELO MAGALHAES
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 6.980-0
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 2.97C.33B.9EE.FF2.E66

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 403014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
216.164,14	**283.835,86**	**6.100,00**	**210.064,14**

FICHA..: **544** DATA..: **03/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **TERESA MARIA BARBOSA LEAL DE FREITAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **020.041.653-75** CÓDIGO: **3972**

ENDEREÇO: **RUA BOLÍVIA** 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 DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICA PSIQUIATRA - UBS SEDE VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF. AO MES DE JULHO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 6.100,00

Valor por Extenso:
seis 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: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 403014 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 03/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 03/04/2023

Fornecedor: **3972 TERESA MARIA BARBOSA LEAL DE FREITAS** CPF/CNPJ :020.041.653-75
ENDEREÇO: RUA BOLÍVIA PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICA PSIQUIATRA - UBS SEDE VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF. AO MES DE JULHO DE 2022.	6.100,00
	DESCONTOS
	1.599,62
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**4.500,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.30	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 30	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.100,00	6.100,00	6.100,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **4.500,33**

quatro mil e quinhentos 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 03/04/2023

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° **403014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3279

DATA DA ORDEM: **24/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **24/04/2023**

Credor..: **TERESA MARIA BARBOSA LEAL DE FREITAS**

CNPJ/CPF: **020.041.653-75** Cod...: **3972**

Endereço: **RUA BOLÍVIA**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA EM FACE DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA FUNÇÃO DE MEDICA PSIQUIATRA - UBS SEDE VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, REF. AO MES DE JULHO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 6.100,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
403014	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.36.00	RR$ 6.100,00	RR$ 1.599,67	RR$ 4.500,33
TOTAL....					RR$ 6.100,00	RR$ 1.599,67	RR$ 4.500,33

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 4.500,33**

(seis mil e cem reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **24/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288		RR$ 4.500,33
TOTAL...			RR$ 4.500,33

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

17728 24/04

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
4793
Código de Verificação de Autencidade
ORTUWXZ11
Data e hora de Emissão da NFS-e
08/09/2022 às 13:66:22
Chave de Acesso
14881Z1237789AABCEFGGHIIJKMNOPQQR

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
				08/08/2022

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
02004165375	5018428	15160312211	TERESA MARIA BARBOSA LEAL DE FREITAS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA BOLÍVIA,		CEARA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215620	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 MEDICA PSIQUIATRA - UBS SEDE VINCULADA A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, NO PERIODO JULHO 2022	R$ 6100,00	R$ 6.100,00

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$ 6.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.100,00	R$ 305,00	01-Sim	R$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expedente	PIS	COFINS	CSLL
R$ 671,00	R$ 623,62	R$ 0,00	R$ 305,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R$ 4.500,38

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE TERESA MARIA BARBOSA LEAL DE FREITAS SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 4793 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: ORTUWXZ11

DATA ____/____/____ CPF/RG _____ ASSINATURA _____

```
24/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   15:08:49
225502255          SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 228208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-8
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                24/04/2023
NR. DOCUMENTO                610.096.000.038.860
VALOR TOTAL                            4.500,33
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TERESA MARIA BARBOSA LEAL
AGENCIA: 0096-5          CONTA:         38.860-2
NR. DOCUMENTO                612.255.000.017.728
=============================================
NR.AUTENTICACAO            F.A4A.C36.C7E.C0A.9F0
```

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 426002

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
218.764,14	**281.235,86**	**2.600,00**	**216.164,14**

FICHA..: **544** DATA..: **26/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MICHELLY ABDALA FARAH** Telefone:

CNPJ/CPF: **372.266.108-09** CÓDIGO: **3279**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI N°12.871, DE 22 DE OUTUBRO DE 2013 E PORTARIA DE N°300/2017 DA SGTES/MS.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 2.600,00

Valor por Extenso:
dois mil e seiscentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **26/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 26/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 426002 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 544	DATA: 26/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 26/04/2023

Fornecedor: **3279 MICHELLY ABDALA FARAH** CPF/CNPJ :372.266.108-09
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI Nº12.871, DE 22 DE OUTUBRO DE 2013 E PORTARIA DE Nº300/ 2017 DA SGTES/MS.	VALOR BRUTO 2.600,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.600,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.36.30	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA
Desdobro 30	

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 *

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 26/04/2023

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 **426002**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **26/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3255

DATA DA ORDEM: **26/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **26/04/2023**

Credor..: **MICHELLY ABDALA FARAH**

CNPJ/CPF: **372.266.108-09** Cod...: **3279**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE REFERENTE A RECURSO PECUNIARIO DE MORADIA E ALIMENTAÇÃO NOS TERMOS DA LEI 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
426002	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **26/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288		RR$ 2.600,00
TOTAL. . .			RR$ 2.600,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Secretaria da **Saúde** | PREFEITURA MUNICIPAL **Cajueiro da Praia**

MEMO Nº 071/2023

Cajueiro da Praia-PI, 19 de maio de 2023.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia
PARA: Secretaria de Administração e Finanças
ASSUNTO: Solicitação de pagamento.

Cumprimentando-a, em cumprimento as diretrizes do Decreto de nº 050 de 03 de dezembro de 2018, que regulamenta o valor do recurso pecuniário de moradia e alimentação nos termos da Lei nº 12.871 de 22 de outubro de 2013 e Portaria de nº 300/2017 da SGTES/MS e demais procedimentos, venho através deste solicitar de Vossa Senhoria o pagamento a Dra. Michelly Abdalla Farah – CPF: 372.266.108-09, referente aos:

- Auxílio Pecuniário de Moradia no valor de R$2.000,00;
- Auxílio Pecuniário de Alimentação no valor de R$600,00.

Os recursos orçamentários, objeto desta solicitação, deverão onerar os recursos provenientes da Ação: Apoio a Manutenção de Unidades de Saúde – conta de custeio atual de nº 17.728-8.

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia-PI

VERÔNICA DE CARVALHO RIBEIRO

Secretária Municipal de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Geraldo Laura ,643
Centro CEP: 64.222-000 Site: www.cajueirodapraia.pi.org.br –
Email: secretariasaudecajueiro@gmail.com

```
26/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:11:07
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   26/04/2023
NR. DOCUMENTO                 610.722.000.054.964
VALOR TOTAL                                2,000,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 0722-6           CONTA:          54.964-9
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            9.AF7.7F4.E7E.FB8.D8F
```

Transação efetuada com sucesso por: JE716831 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

Emissão de comprovantes

G3362414311815241
24/05/2023 14:41:25

```
26/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:11:07
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.728-8
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  26/04/2023
NR. DOCUMENTO                610.722.000.054.964
VALOR TOTAL                                600,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MICHELLY ABDALLA FARAH
AGENCIA: 0722-6           CONTA:          54.964-9
NR. DOCUMENTO                612.255.000.017.728
=============================================
NR.AUTENTICACAO             9.AF4.13D.648.803.B87
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 403018

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
317.209,66	**82.790,34**	**3.000,00**	**314.209,66**

FICHA..: **545** DATA..: **03/04/2023** 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 *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 403018 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1 | FICHA: 545 | DATA: 03/04/2023 | REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: INEXIGIBILIDADE (ART. 25) | DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº | VENCIMENTO: 03/04/2023

Fornecedor: **4331 J B VIEIRA** CPF/CNPJ :21.398.237/0001-42
ENDEREÇO: R JOSE PEREIRA JOAQUIM PIRES

DESCRIÇÃO 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

VALOR BRUTO 3.000,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **3.000,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.05	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 05	

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 *

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 03/04/2023

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 **403018**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3294

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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
403018	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288		RR$ 3.000,00
TOTAL...			RR$ 3.000,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

12708 24/04

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: 194

Data/Hora: 01/04/2023 09:33:29 4/2023

Ass. Digital: 220756861995701/04/2023

Forma de Pagamento: A vista

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: J B VIEIRA - ME

Nome Fantasia: INOVADORA INFORMATICA Aliq.:Variável

Endereço: RUA JOSÉ PEREIRA SALA B CEP: 64.17-00

Bairro: CENTRO UF: PI Cidade: JOAQUIM PIRES

Fone: (86) 8175-0973 Email: sem@sem.email

CNPJ/CPF: 21.398.237/0001-42 I.M.: 000.000.038/001-56 I.E/RG: - ISS: EXIGÍVEL

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA

Endereço: RUA JOSÉ ADRIÃO, 23 CEP: 64222-000

Bairro: CENTRO Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083 UF: PI

Fone: 0 Email: SEM

CNPJ/CPF: 01.612.620/0001-44 I.E./RG: 0 Inscrição Municipal: 0

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

realização de serviços técnicos de instalação, alimentação e monitoramento da assistência farmacêutica do programa QUALIFAR - SUS com sistema em ambiente web SYS Farma baseado em conceito de nuvem privada com IP fixo, DNS próprio com configuração de rede e sub-redes com sistema operacional Linux e armazenamento em SSD permitindo melhor desempenho do sistema da Farmácia Básica do município com Treinamento e suporte técnico para todos os os profissionais de saúde que utilizarão o sistema, vinculados a Secretaria Municipal da Saúde de Cajueiro da Praia - PI.
CONFORME CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 01.0108/2022. INEXIGIBILIDADE Nº. 007/2022

OBSERVAÇÃO:
-

Local da Prestação do Serviço: JOAQUIM PIRES-PI Incidência do Imposto: JOAQUIM PIRES-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Aliquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
3.000,00	0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00	0,00	0,00	3.000,00

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

Emissão de comprovantes

G3382414311816241
24/05/2023 14:40:59

14/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:44
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 14/04/2023
NR. DOCUMENTO 611.944.000.006.466
VALOR TOTAL 3.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J B VIEIRA
AGENCIA: 1944-5 CONTA: 6.466-1
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 6.FE2.3AE.3E7.DF7.B03

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 414006

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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**
3.3.90.39.39	**SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES (EXCETO QUANDO INTEG**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
319.813,10	**80.186,90**	**2.603,44**	**317.209,66**

FICHA..: **545** DATA..: **14/04/2023** 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 : **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 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: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 14/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 414006 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 14/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 14/04/2023

Fornecedor: **4304 REDE ULTRACONECTA NET LTDA** CPF/CNPJ :20.657.697/0001-85
ENDEREÇO: PARNAIBA

DESCRIÇÃO 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.	VALOR BRUTO 2.603,44 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**2.603,44**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.39	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 39	

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 *

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 14/04/2023

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 **414006**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **14/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3292

DATA DA ORDEM: **14/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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
414006	/1	020601	10.301.0011.2180.0000	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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288		RR$ 2.603,44
TOTAL...			RR$ 2.603,44

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

17718 14-4

REDE ULTRACONECTA NET LTDA			NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO	
Ultranet	Rua Barão, 385, SALA 1 - São José, Pamaíba - PI - 64218-220		NÚMERO: 4270	EMISSÃO: 17/02/2023
	CNPJ: 20.657.697/0001-85	IE: 19.545.041-8		MODELO/SÉRIE: 21/001
Site: REDEULTRANET.COM.BR		Tel.: 86994441423	Chave : b12b23824c5f00dee49df7549ae208a3	

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

14/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:03:46
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 14/04/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.032.908
VALOR TOTAL 2.603,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REDE U NET LTDA
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 32.908-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B86.7F7.30E.38E.5FD

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 329043

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
338.395,10	**61.604,90**	**1.442,00**	**336.953,10**

FICHA..: **545** DATA..: **29/03/2023** CONTRATO..:**1307/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO 02272029370** Telefone: **(86) 9844-**

CNPJ/CPF: **46.405.740/0001-09** CÓDIGO: **4366**

ENDEREÇO: **AV JOAO JORGE** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE-SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE MARÇO 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: **29/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 329043 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO	000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 29/03/2023

Fornecedor: **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	
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 SA ÚDE. REF. MÊS DE MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 1.442,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.442,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 57	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.442,00	1.442,00	1.442,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.442,00**

um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais *

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 29/03/2023

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 **329043**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3061

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.442,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
329043	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00
TOTAL....					RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.442,00**

(um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	E1BA95	RR$ 1.442,00
TOTAL...			RR$ 1.442,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **11**

Data/Hora: **29/03/2023 09:26:57 3/2023**

Ass. Digital: **216727879741229/03/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **FRANCINALDO DOS SANTOS NASCIMENTO**

Nome Fantasia: **FRANCINALDO DOS SANTOS** Aliq.:Fixa

Endereço: **AV JOAO JORGE -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8699844-6396** Email: **cinaldosantos57@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.405.740/0001-09** I.M.: **456.007-37318** I.E/RG: **000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 13.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE AUXILIARES NA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DA UNIDADE MUNICIPAL DE SAÚDE- SEDE E SERVIÇOS AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE MARÇO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 11111335-6

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.442,00	0,00	0,00	1.442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.442,00**

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.37
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 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: 13/04/2023
==========
DOCUMENTO: 841307
AUTENTICACAO SISBB: C.41E.046.664.E1B.A95

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 329044

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
336.953,10	63.046,90	1.700,00	335.253,10

FICHA..: **545** DATA..: **29/03/2023** 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 MARÇO 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: **29/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 329044 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/03/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO:PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 29/03/2023	

Fornecedor: **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	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIOS PARA ATEND ER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 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 *

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 29/03/2023

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 **329044**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3062

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.700,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
329044	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	7518B7	RR$ 1.700,00
TOTAL...			RR$ 1.700,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **11**

Data/Hora: **29/03/2023 09:24:02 3/2023**

Ass. Digital: **212745879739429/03/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **CELSO PEREIRA DA ROCHA**

Nome Fantasia: **CELSO PEREIRA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **RUA LEONCIO LOPES ARAUJO -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8698188-8414** Email: **contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.147.568/0001-30** I.M.: **286.643-37221** I.E/RG: **000000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 07.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022
SERVIÇO DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÕES DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR 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 MARÇO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 18693775-2

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.700,00	0,00	0,00	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.700,00**

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.37
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 18.693.775-2

FAVORECIDO: CELSO PEREIRA DA ROCHA 49042904372
CPF/CNPJ: 46.147.568/0001-38
VALOR: R$ 1.700,00
DEBITO EM: 13/04/2023

DOCUMENTO: 041308
AUTENTICACAO SISBB: 1.C1E.E1F.C3F.751.887

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 329045

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
335.253,10	**64.746,90**	**1.500,00**	**333.753,10**

FICHA..: **545** DATA..: **29/03/2023** 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 MARÇO 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: **29/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 329045 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/03/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº		VENCIMENTO: 29/03/2023

Fornecedor: **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	
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 MARÇO DE 2023 .	VALOR BRUTO 1.500,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 57	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,00**

um mil e quinhentos reais *

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 29/03/2023

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 **329045**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3063

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 MARÇO DE 2023
.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
329045	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	AB396B	RR$ 1.500,00
TOTAL...			RR$ 1.500,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **11**

Data/Hora: **29/03/2023 09:32:54 3/2023**

Ass. Digital: **212762879745129/03/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **LEANDRO SOUZA DOS RESES**

Nome Fantasia: **LEANDRO SOUZA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **1A R MANOEL ROQUE -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86998609660** Email: **leandrosouzaboavista@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.106.150/0001-85** I.M.: **118.027-37177** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 30.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÃO DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DA LOCALIDADE BOA VISTA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERENTE AO MÊS DE MARÇO 2023

OBSERVAÇÃO:
BANCO INTER - 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 210068736

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.500,00**

Item de serviço: 11.03 - Escolta, inclusive de veículos e cargas.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.48.37
2255102255          SEGUNDA VIA                0003
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  21.086.873-6

FAVORECIDO:  LEANDRO SOUZA DOS RESES 06889440364
CPF/CNPJ: 46.106.150/0001-85
VALOR: R$                                1.500,00
DEBITO EM: 13/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041389
AUTENTICACAO SISBB:        1.B4B.A10.259.AB3.96B
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 329046

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
333.753,10	**66.246,90**	**1.212,00**	**332.541,10**

FICHA..: **545** DATA..: **29/03/2023** CONTRATO..:**1107/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 86190806368** Telefone: **(11) 8187-**

CNPJ/CPF: **46.304.731/0001-21** CÓDIGO: **4470**

ENDEREÇO: **AC L GARGALHO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ADMINISTRATIVOS COM A FUNÇÃO DE EXECUTAR TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, DIGITAÇÃO E ATIVIDADES AFINS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. REF. MÊS DE MARÇO 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: **29/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 329046 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 29/03/2023

Fornecedor: **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	
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 MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 1.212,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 57	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais *

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 29/03/2023

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 **329046**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3064

DATA DA ORDEM: **13/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **13/04/2023**

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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
329046	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **13/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	70614A	RR$ 1.212,00
TOTAL...			RR$ 1.212,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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: **29/03/2023 09:25:35 3/2023**

Ass. Digital: **216737879740329/03/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **ELIZABETE LIMA DE ARAUJO**

Nome Fantasia: **ELIZABETE LIMA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **AC L GARGALHO -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **11 98187-9483** Email: **elizabetelimadearaujo@yahoo.com.br**

CNPJ/CPF: **46.304.731/0001-21** I.M.: **782.287-37293** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 11.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS. FUNÇÃO: EXECUTAR, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA; DIGITAÇÃO, PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS E OUTROS SERVIÇOS AFINS, NO POSTO DE SAÚDE DA LOCALIDADE BOA VISTA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA, PIAUÍ.
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 45474468-0

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.212,00**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.40.37
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: I7.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 45.474.468-0

FAVORECIDO: ELIZABETE LIMA DE ARAUJO 8619080636
CPF/CNPJ: 46.304.731/0001-21
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 13/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041386
AUTENTICACAO SISBB: 7.621.B3D.15C.706.14A

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 329047

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
332.541,10	**67.458,90**	**1.212,00**	**331.329,10**

FICHA..: **545** DATA..: **29/03/2023** 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 MARÇO 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: **29/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 329047 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2023

Fornecedor: **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	
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 MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 1.212,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 57	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais *

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 29/03/2023

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° **329047**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3065

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
329047	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	1C3502	RR$ 1.212,00
TOTAL...			RR$ 1.212,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **11**

Data/Hora: **29/03/2023 09:39:07 3/2023**

Ass. Digital: **212766879749829/03/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARCOS ROCHA SILVA 06584060357**

Nome Fantasia: **MARCOS ROCHA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **AV GERALDO LAURA -** CEP: **642220000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8681552614** Email: **markinho45@outlook.com**

CNPJ/CPF: **46.104.518/0001-76** I.M.: **342.344-37196** I.E/RG: **000000000000000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 35.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS ADMINISTRATIVO. NA FUNÇÃO DE EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFRENTE AO MÊS DE MARÇO 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 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

G3331211258462721
12/05/2023 11:37:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.58
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 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: 14/04/2023

DOCUMENTO: 041401
AUTENTICACAO SISBB: 9.420.E36.7E0.1C3.502

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 329049

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
330.117,10	**69.882,90**	**1.500,00**	**328.617,10**

FICHA..: **545** DATA..: **29/03/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71062475291** Telefone: **(86) 8178-**

CNPJ/CPF: **46.106.273/0001-16** CÓDIGO: **4378**

ENDEREÇO: **1A R NOSSO LAR** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE DE PACIENTES E OU SERVIDORES DO MUNICIPIO, AUX NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAUDE DA FAMILIA (ESF) DA SEDE DO MUNICIPIO, REF. MARÇO 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: **29/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 329049 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2023

Fornecedor: **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 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. MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 1.500,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.500,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 57	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.500,00	1.500,00	1.500,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.500,00**

um mil e quinhentos reais *

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 29/03/2023

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 **329049**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3067

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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. MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.500,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
329049	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288		RR$ 1.500,00
TOTAL...			RR$ 1.500,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **11**

Data/Hora: **29/03/2023 09:35:17 3/2023**

Ass. Digital: **212763879746929/03/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO**

Nome Fantasia: **MARCOS ROBERTO** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **1A R NOSSO LAR -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8698178-7463** Email: **contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.106.273/0001-16** I.M.: **231.282-37164** I.E/RG: **000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 34.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE TRANSLADO DE MUNÍCIPES. FUNÇÃO DO CARGO: TRANSPORTAR PACIENTES E/OU SERVIDORES DO MUNICÍPIO; AUXILIAR NAS VISITAS DOMICILIARES E DESLOCAMENTOS DAS EQUIPES DE SAÚDE DA FAMÍLIA (ESF) DA SEDE DO MUNICÍPIO. PARA ATENDER AS NECESSI DADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. REFERNTE AO MÊS DE MARÇO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 32017574-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.500,00	0,00	0,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.500,00**

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
12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.59
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 32.017.574-9

FAVORECIDO: MARCOS ROBERTO DOS SANTOS CASTRO 71
CPF/CNPJ: 46.106.273/0001-16
VALOR: R$ 1.500,00
DEBITO EM: 14/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041403
AUTENTICACAO SISBB: C.519.3F4.64E.EA3.376

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 329050

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
328.617,10	71.382,90	1.212,00	327.405,10

FICHA..: **545** DATA..: **29/03/2023** 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. MARÇO 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: **29/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	329050	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/03/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2023	

Fornecedor: **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 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. MARÇO 2023	VALOR BRUTO 1.212,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 57	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais *

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 29/03/2023

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° **329050**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3068

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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. MARÇO 2023

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
329050	/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) *
* *
* *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	1B0845	RR$ 1.212,00
TOTAL...			RR$ 1.212,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Municipio: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **9**

Data/Hora: **29/03/2023 09:33:52 3/2023**

Ass. Digital: **212742879745929/03/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **LUCAS SOUSA FERREIRA**

Nome Fantasia: **LUCAS SOUSA** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **1A RUA BARRA GRANDE -** CEP: **64222000**

Bairro: **TOCOS** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86 9982-7281** Email: **lukaferr10@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.104.453/0001-69** I.M.: **483.125-37198** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 32.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO. PARA EXECUTAR SOB SUPERVISÃO IMEDIATA, TAREFAS DE ESCRITÓRIO E SECRETARIA, TRABALHOS DE RECEPÇÃO AO PUBLICO E SERVIÇOS DE ARQUIVO DE TODO E QUALQUER SERVIÇO DE CARÁTER ADMINISTRATIVO E PESSOAL. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.REFERNTE AO MÊS DE MARÇO 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 no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.59
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: 76.167.208-8

FAVORECIDO: LUCAS SOUSA FERREIRA 04148066384
CPF/CNPJ: 46.104.453/0001-69
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 14/04/2023

DOCUMENTO: 041404
AUTENTICACAO SISBB: A.839.C37.22D.1B0.845

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 329051

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
327.405,10	**72.594,90**	**1.212,00**	**326.193,10**

FICHA..: **545** DATA..: **29/03/2023** CONTRATO..:**360707/2022** PROCESSO..:

CREDOR..: **MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO 61(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 MARÇO DE

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 1.212,00

Valor por Extenso:
um mil, duzentos e doze reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **29/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 329051 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2023

Fornecedor: **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	
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 MARÇO DE	VALOR BRUTO 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 *

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 29/03/2023

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 **329051**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3069

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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 MARÇO DE

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
329051	/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) *
* *
* *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	748A95	RR$ 1.212,00
TOTAL...			RR$ 1.212,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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: **29/03/2023 09:45:11 3/2023**

Ass. Digital: **216720879753129/03/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARIA DE NAZARE CASTRO DAS MERCEDES DE CARVALHO**

Nome Fantasia: **MARIA DE NAZARE** Aliq.:Fixa

Endereço: **CJRE NOSSO LAR -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86 8135-7699** Email: **nazaremercedes821@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.375.057/0001-76** I.M.: **308.878-37305** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 36.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO. FUNÇOES DE CARGO: COORDENAR ENTRADA E SAÍDA DE MERCADORIAS. FAZER REGISTRO E INVENTARIO DE MATERIAIS PERMANENTES OU DE CONSUMOS. CONFERIR OS PRODUTOS RECEBIDOS SE ESTÃO DE ACORDO O QUE FOI SOLICITADO, EM QUANTIDADE E INTEGRIDADE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MINICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO 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 n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.59
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 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: 14/04/2023

DOCUMENTO: 041405
AUTENTICACAO SISBB: 5.B88.C0A.995.748.A95

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 329052

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
326.193,10	**73.806,90**	**1.212,00**	**324.981,10**

FICHA..: **545** DATA..: **29/03/2023** 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. MARÇO 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: **29/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 329052 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/03/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 29/03/2023	

Fornecedor: **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 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. MARÇO DE 2023	VALOR BRUTO 1.212,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 57	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais *

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 29/03/2023

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° **329052**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3070

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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. MARÇO DE 2023

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
329052	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	E5E93C	RR$ 1.212,00
TOTAL...			RR$ 1.212,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **11**

Data/Hora: **29/03/2023 09:31:36 3/2023**

Ass. Digital: **212738879743629/03/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **JULIO WALLACE COSTA DE ARAUJO**

Nome Fantasia: **JULIO WALLACE** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **RUA ALTO CENTRAL -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8698129-1980** Email: **araujowallace122@icloud.com**

CNPJ/CPF: **46.085.011/0001-12** I.M.: **571.156-37188** I.E/RG: **0000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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 MARÇO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 78967650-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.212,00

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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.37.59
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:  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: 14/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041406
AUTENTICACAO SISBB:        9.848.8A6.A23.E5E.93C
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 329053

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
324.981,10	**75.018,90**	**1.212,00**	**323.769,10**

FICHA..: **545** DATA..: **29/03/2023** CONTRATO..:**2307/07** PROCESSO..:

CREDOR..: **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306** Telefone: **(86) 9939-**

CNPJ/CPF: **46.373.519/0001-16** CÓDIGO: **4370**

ENDEREÇO: **COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO** CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE APOIO ADMINISTRATIVO, PARA EXERCER TAREFAS DE ECRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. REF. MARÇO 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: **29/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 329053 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2023

Fornecedor: **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 EXE RCER TAREFAS DE ECRITÓRIO, DIGITAÇÃO E PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIOS. REF. MARÇO DE 2023 .	1.212,00
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 57	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.212,00	1.212,00	1.212,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.212,00**

um mil, duzentos e doze reais *

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 29/03/2023

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 **329053**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3071

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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. MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
329053	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	44E697	RR$ 1.212,00
TOTAL...			RR$ 1.212,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **11**

Data/Hora: **29/03/2023 09:30:46 3/2023**

Ass. Digital: **216740879743229/03/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306**

Nome Fantasia: **GABRIEL** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **COM CAMURUPIM DO CAJUEIRO -** CEP: **64222000**

Bairro: **RURAL** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8699391903** Email: **byellmiranda25@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.373.519/0001-16** I.M.: **271.056-37301** I.E/RG: **0000000000000000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

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 MARÇO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 38830707-6

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.212,00**

Item de serviço: 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, t radução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.37.59
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  38.830.707-6

FAVORECIDO:  GABRIEL DA SILVA ARAUJO 07898472306
CPF/CNPJ: 46.373.519/0001-16
VALOR: R$                                1.212,00
DEBITO EM: 14/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041409
AUTENTICACAO SISBB:        7.6DA.71E.2E2.44E.697
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 404013

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
322.327,10	**77.672,90**	**1.302,00**	**321.025,10**

FICHA..: **545** DATA..: **04/04/2023** 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 MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 404013 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:
LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22		DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **4369 MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670814386** CPF/CNPJ :46.084.914/0001-89
ENDEREÇO: R C CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
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 MARÇO DE 2023.	VALOR BRUTO 1.302,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.302,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.57	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 57	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.302,00	1.302,00	1.302,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.302,00**

um mil, trezentos e dois reais *

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 04/04/2023

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° **404013**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3073

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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 MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.302,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404013	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	4B1EDD	RR$ 1.302,00
TOTAL...			RR$ 1.302,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Municipio: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

N° da Nota: **12**

Data/Hora: **04/04/2023 15:28:10 4/2023**

Ass. Digital: **212717882806504/04/2023**

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 N° 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 MARÇO 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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.37.59
2255102255          SEGUNDA VIA                0002
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA:  20.082.893-9

FAVORECIDO:  MARCIA ANA DA CONCEICAO ALVES 01670
CPF/CNPJ: 46.084.914/0001-89
VALOR: R$                                1.302,00
DEBITO EM: 14/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041407
AUTENTICACAO SISBB:        C.F0A.288.CA6.481.EDD
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 329048

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
331.329,10	**68.670,90**	**1.212,00**	**330.117,10**

FICHA..: **545** DATA..: **29/03/2023** 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 :	**600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO:	**999 Não se aplica**
	000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, 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. MARÇO 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: **29/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 329048 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 29/03/2023

Fornecedor: **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 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. MARÇO 2023.	VALOR BRUTO 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 3.3.90.39.78 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
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 *

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 29/03/2023

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 **329048**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3066

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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. MARÇO 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
329048	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	BF764B	RR$ 1.212,00
TOTAL...			RR$ 1.212,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **11**

Data/Hora: **29/03/2023 09:27:52 3/2023**

Ass. Digital: **216732879741629/03/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **FRANCISCA DAS CHAGAS CARDOSO COELHO**

Nome Fantasia: **FRANCISCA DAS CHAGAS** Aliq.:Fixa

Endereço: **R RUA DA PAZ -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8698192-1091** Email: **franciscacoelho8@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.449.558/0001-50** I.M.: **654.028-37309** I.E/RG: **00** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 14.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 96910843-5

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 11.37.58
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:        17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 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: 14/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041402
AUTENTICACAO SISBB:       8.23B.823.FAF.8F7.648
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 329054

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
323.769,10	**76.230,90**	**1.442,00**	**322.327,10**

FICHA..: **545** DATA..: **29/03/2023** 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 : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA NO MES DE MARÇO 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: **29/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 29/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 329054 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 29/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 000010/22	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 29/03/2023

Fornecedor: **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 QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA NO MES DE MARÇO DE 2023.

VALOR BRUTO 1.442,00
DESCONTOS 0,00

OR - Ordinario **VALOR A PAGAR** **1.442,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.78	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 78	

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 *

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 29/03/2023

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 **329054**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **29/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3072

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

Credor..: **FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337**

CNPJ/CPF: **46.314.488/0001-22** Cod...: **4373**

Endereço: **TV TAMARINDO**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA NO MES DE MARÇO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.442,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
329054	/ 1	020601	10.301.0011.2180.0000	3.3.90.39.00	RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00
TOTAL....					RR$ 1.442,00	RR$ 0,00	RR$ 1.442,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.442,00**

(um mil, quatrocentos e quarenta e dois reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	5EA0C0	RR$ 1.442,00
TOTAL...			RR$ 1.442,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviço

Município: CAJUEIRO DA PRAIA Código: 2202083 UF: PI Código: 22

Nº da Nota: **11**

Data/Hora: **29/03/2023 09:28:59 3/2023**

Ass. Digital: **216746879742429/03/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569337**

Nome Fantasia: **FRANCISCO DA CRUZ** Aliq.:**Fixa**

Endereço: **TV TAMARINDO -** CEP: **64222000**

Bairro: **TV TAMARINDO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **8698139-2185** Email: **contabilidadedigital.cajueiro@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.314.488/0001-22** I.M.: **177.502-37314** I.E/RG: **00000000000000** ISS: **IMUNE**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 15.0707/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 010/2022.
SERVIÇO DE LIMPEZA, MANUTENÇÃO DE HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DESTA SECRETARIA. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO 2023

OBSERVAÇÃO:
BANCO INTER - 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 21292404-4

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.442,00	0,00	0,00	1.442,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.442,00

Item de serviço: 07.11 - Decoração e jardinagem, inclusive corte e poda de árvores.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto n° 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 11.37.59
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA:  21.292.484-4

FAVORECIDO:  FRANCISCO DA CRUZ FERREIRA 05501569
CPF/CNPJ: 46.314.498/0001-22
VALOR: R$                                1.442,00
DEBITO EM: 14/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041410
AUTENTICACAO SISBB:        0.7A9.8DA.CB8.5EA.0C0
```

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 404014

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA 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
321.025,10	**78.974,90**	**1.212,00**	**319.813,10**

FICHA..: **545** DATA..: **04/04/2023** 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 : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LIMPEZA E DE MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO NO POSTO DE SAUDE DESTE MUNICIPIO. REF. MARÇO 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: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 04/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 404014 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 545	DATA: 04/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 04/04/2023

Fornecedor: **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. MARÇO DE 2023	1.212,00
	DESCONTOS
	0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**1.212,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2180.0000	Manutenção das Ações da Atenção Básica
3.3.90.39.78	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 78	

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 *

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 04/04/2023

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 **404014**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **04/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3074

DATA DA ORDEM: **14/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **14/04/2023**

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. MARÇO DE 2023

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.212,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
404014	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **14/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	C5A740	RR$ 1.212,00
TOTAL...			RR$ 1.212,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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: **04/04/2023 12:17:39 4/2023**

Ass. Digital: **220368882727704/04/2023**

Forma de Pagamento: **A vista**

PRESTADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **MARIA EDINALVA SILVA ROCHA**

Nome Fantasia: **JOSE EDINALVA** Aliq.:Fixa

Endereço: **TV GRIJALMA CARNEIRO -** CEP: **64222000**

Bairro: **CENTRO** UF: **PI** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA**

Fone: **86 9940-5751** Email: **costaedinalva173@gmail.com**

CNPJ/CPF: **46.585.585/0001-50** I.M.: **978.658-37372** I.E/RG: **0000** ISS: **EXIGÍVEL**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Endereço: **PRAÇA JOSE ADRIÃO** CEP: **64222-000**

Bairro: **CENTRO** Cidade: **CAJUEIRO DA PRAIA - COD.MUNIC.: 2202083** UF: **PI**

Fone: Email:

CNPJ/CPF: **01.612.620/0001-44** I.E./RG: Inscrição Municipal:

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

CONTRATO ADMINISTRATIVO Nº 19.0609/2022 PREGÃO ELETRÔNICO 014/2022
CONTRATAÇÃO DE PESSOA JURÍDICA PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS JUNTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.
FUNÇÕES DO CARGO: AUXILIO E SUPORTES RÁPIDOS ADVERSOS SETORES DA ORGANIZAÇÃO; ATUAR NA LIMPEZA E NA MANUTENÇÃO DA HIGIENE E ORGANIZAÇÃO DOS AMBIENTES DO POSTO DE SAÚDE. PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.
REFERENTE AO MÊS DE MARÇO 2023

OBSERVAÇÃO:
CONTA JURIDICA = BANCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 19271935-9

Local da Prestação do Serviço: CAJUEIRO DA PRAIA-PI Incidência do Imposto: CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Retenções Federais R$

IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras Retenções
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valores R$

Valor Serviços	Deduções	Desc.Incondic.	Base Cálculo	Alíquota	ISS	ISS-RF	Desc.Condic.	Valor Liquido
1.212,00	0,00	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.212,00**

Item de serviço: 17.05 - Fornecimento de mão-de-obra, mesmo em caráter temporário, inclusive de empregados ou trabalhadores, avulsos ou temporários, contratados pelo prestador de serviço.

OUTRAS INFORMAÇOES

Nota Fiscal emitida de acordo com o Decreto nº 029/2018
Valor aproximado dos tributos - Lei 12.741/12 Municipal: 0,00 , Estadual:0,00, Federal:0,00
Contribuinte Optante pelo MEI

Esta nota pode ter sua validade verificada no site:http://www.cajueirodapraia.pi.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.37.59
2255102255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 19.271.935-9

FAVORECIDO: MARIA EDINALVA SILVA ROCHA 02278121
CPF/CNPJ: 46.585.585/0001-50
VALOR: R$ 1.212,00
DEBITO EM: 14/04/2023
==========
DOCUMENTO: 041408
AUTENTICACAO SISBB: 3.EAB.BF9.C2A.C5A.740

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 403013

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 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
19.000,00	**0,00**	**8.800,00**	**10.200,00**

FICHA..: **551** DATA..: **03/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** 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 PAGAMENTO DE PLANTÕES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2023.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 8.800,00

Valor por Extenso:
oito mil e oitocentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 403013 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 551	DATA: 03/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/04/2023

Fornedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PAGAMENTO DE PLANTÕES EXTRAS DOS PROFIS SIONAIS, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2023.	VALOR BRUTO 8.800,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**8.800,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
8.800,00	8.800,00	8.800,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **8.800,00**
oito mil e oitocentos reais *

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 03/04/2023

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 **403013**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3265

DATA DA ORDEM: **06/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **06/04/2023**

Credor..: **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 PAGAMENTO DE PLANTÕES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2023.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 8.800,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
403013	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.1.90.11.00	RR$ 8.800,00	RR$ 0,00	RR$ 8.800,00
TOTAL					RR$ 8.800,00	RR$ 0,00	RR$ 8.800,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 8.800,00**

(oito mil e oitocentos reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **06/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	21774	TRANSF	RR$ 8.800,00
TOTAL...			RR$ 8.800,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

MEMO Nº 029/2023

Cajueiro da Praia-PI, 13 março de 2023.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de Pagamento de Plantões Extras.

Cumprimentando-a, venho por meio deste solicitar os pagamentos de plantões extras dos profissionais, referente ao mês de FEVEREIRO/2023 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		700,00	
Daniel Santos Souza	038.139.093-44		1.600,00	
Marcos Paulo Freitas de Souza	048.222.723-03		1.000,00	
Nathalia Fontenele de Oliveira	068.259.123-80		600,00	
Claudia Maria da Silva Falcão	057.524.893-93		800,00	
Carolina Taylor de Lima Aragão	005.500.983-21		400,00	
Suzana da Silva de Souza	918.891.113-68		200,00	
Regina Célia de Souza Oliveira	451.365.563-15		200,00	
Bruna Beatriz Silva Alves de Souza	080.568.333-07		500,00	
Antonio Maria Damasceno Veras	686.202.763-87	Motorista	700,00	
Fabio da Silva Araujo	700.218.723-68		700,00	
Paulo Afonso da Rocha Junior	991.528.603-10		400,00	
TOTAL:			8.800	

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,

PROTOCOLO 27/03/23
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA DOS CURATIVOS - FEVEREIRO 2023

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
Marcos Paulo F. de Sousa COREN-PI 617.866 TE											D						D		D							D		
Claudia Maria da Silva Falcão COREN-PI 001.064.739 TE				D								D								D		D						
Bruna Beatriz Silva Alves de Souza COREN-PI 1.617.857 TE					D													D			D				D			

LEGENDA: F= FÉRIAS/ SD=7 AS 19 /SN= 19 AS 7 / M= 7 AS 13 / T= 13 AS 19

LIMITE MAXIMO DE PERMANÊNCIA NO PLANTÃO: 48HRS.

Monique de Aquino Ferreira
COORD. DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SEC. DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA TÉCNICO EM ENFERMAGEM - ACOLHIMENTO 24H- FEVEREIRO 2023

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
Nathalia F. de Oliveira COREN-PI 651.190 TE	T	T	T/ SN			T	T	T	T	T		SD SN	T	T	T	T						SD	T	T		SD SN	T	T
Marcos Paulo F. de Sousa COREN-PI 617.866 TE	M	M/ SN	M	SD		M	M	M	M	M			M	M	M	M/ SN					SD SN		M	M SN			M SN	M
Daniel Santos Sousa COREN-PI717.083 TE							SN				SD SN																	SN
Mª de Fátima P. Costa COREN-PI 312.159 TE										SN					SN			SD SN		SN		SN						
Mª Eliane G. Sousa COREN-PI112.002 TE	SN			SN	SD SN			SN					SN										SN					
Claudia Maria da Silva Falcão COREN-PI 001.064.739 TE									SN					SN					SD SN							SD SN		
Bruna Beatriz Silva Alves de Souza COREN-PI 1.617.857 TE						SN											SD SN			SD								

LEGENDA: F= FÉRIAS/ SD=7 AS 19 /SN= 19 AS 7 / M= 7 AS 13 / T= 13 AS 19

LIMITE MAXIMO DE PERMANÊNCIA NO PLANTÃO: 48HRS.

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Geraldo Laura ,643
Centro CEP: 64.222-000 Site: www.cajueirodapraia.pi.org.br –
Email: secretariasaudecajueiro@gmail.com

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA DO CARNAVAL

PROFISSIONAIS	18	19	20	21
	S	D	S	T
Marcos Paulo F. de Sousa COREN-PI 617.866 TE		**T/N**	**T/N**	
Claudia Maria da Silva Falcão COREN-PI 001.064.739 TE	**T/N**			
XAVIER-MOTORISTA	**T/N**			
BOIÃO- MOTORISTA		**T/N**		
LEANDRO- MOTORISTA			**T/N**	
CHICO MUTUCA -MOTORISTA				

Monique de Aquino Ferreira
COORD. DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SEC. DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA

Enfermeiro Responsável

Secretária de Saúde

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA MOTORISTAS- FEVEREIRO 2023

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
Marcos				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN
Fábio da Silva Araújo	SD				SD				SD				SD				SD				SN				SD			
Antonio Maria Damasceno Veras	SN				SN				SN				SN				SN				SD				SN			
Fº Antº D. Veras		SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN		
Fabrício N. Soares			SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN				SD SN	

LEGENDA: F= FÉRIAS/ SD=7 AS 19 /SN= 19 AS 7.

LIMITE MAXIMO DE PERMANÊNCIA NO PLANTÃO: 48HRS. (* SÁBADOS E DOMINGOS CONFIGURAM PLANTÕES EXTRAS)

Monique de Aquino Ferreira
COORD. DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SEC. DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA DE SERVIÇO SAMU 192 FEVEREIRO 2023

NOME DO PROFISSIONAL	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
DIAS DA SEMANA	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T
Maria de Fátima P. Costa COREN - 312159 TE				DN					DN					DN			DN		DN			DN		DN				
Carol tayion Aragão Coren – 702183TE		DN			DN					DN					DN					DN					DN		DN	
Regina C. De Oliveira COREN - 60229 TE	DN					DN	DN				DN	DN				DN					DN					DN		
SMª Eliane g. Sousa Coren - 112002 TE		F					F					F					F					F				F	
Meyara Moreira da Silva COREN-445.749 TE			DN					DN					DN					DN				DN					DN
SOCORRISTAS																												
Fábio da Silva Araújo					DN					DN					DN					DN				DN			
Anderson A. Castro	DN					DN					DN					DN					DN					DN		
Celso P. da Rocha		DN					DN					DN					DN					DN				DN	
José Felix de Araújo			DN					DN					DN					DN				DN					DN
Antº Maria D. Vera				DN					DN					DN					DN				DN				

LEGENDA: F= FÉRIAS/D= DIA/N= NOITE OBS: LIMITE DE PERMANÊNCIA NO PLANTÃO= 48H

Responsável Técnico

Secretária de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Geraldo Laura ,643
Centro CEP: 64.222-000Site: www.cajueirodapraia.pi.org.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 EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

REFERENCIA: FEVEREIRO 2023

NOME	CPF	FUNÇÃO	VALOR R$
DANIEL DE SOUSA SOUZA		TECNICO ENFERMAGEM	1.600,00
CLAUDIA DA MARIA SILVA FALÇÃO		TECNICA ENFERMAGEM	800,00
MARIA DE FATIMA PEREIRA COSTA		TECNICA ENFERMAGEM	1.000,00
MARIA ELIANE GOMES DE SOUSA		TECNICA ENFERMAGEM	700,00
MARCOS PAULO FREITA DE SOUSA		TECNICO ENFERMAGEM	1.000,00
NATHALIA FONTENELE DE OLIVEIRA		TECNICA ENFERMAGEM	600,00
CAROLINA TAYLOR DE LIMA ARAGÃO		TECNICA ENFERMAGEM	400,00
SUZANA DA SILVA DE SOUZA		TECNICA ENFERMAGEM	200,00
REGINA CÉLIA DE SOUZA OLIVEIRA		TECNICA ENFERMAGEM	200,00
BRUNA BEATRIZ SILVA ALVES DE SOUZA		TECNICA ENFERMAGEM	500,00
MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA		TÉCNICO ENFERMAGEM	1.000,00
ANTONIO MARIA DAMASCENO VERAS		MOTORISTA	700,00
FABIO DA SILVA ARAÚJO		MOTORISTA	700,00
PAULO AFONSO DA ROCHA JUNIOR		MOTORISTA	400,00
TOTAL			**9.800,00**

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.44
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 6.831-4

FAVORECIDO: MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA
CPF/CNPJ: 048.222.723-83
VALOR: R$ 1.000,00
DEBITO EM: 05/04/2023
==========
DOCUMENTO: 040502
AUTENTICACAO SISBB: A.341.802.2C0.32E.3F5

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:12:45
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.774-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.428
VALOR TOTAL 500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA B S A SOUSA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.428-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.774
==========
NR.AUTENTICACAO F.676.045.EC9.0D0.F1E

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:12:45
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.774-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.023.822
VALOR TOTAL 1.600,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIEL SANTOS DE SOUZA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.822-8
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.774
==========
NR.AUTENTICACAO D.DB8.0D3.59E.8A9.342

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:12:45
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.774-3
DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2023
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 552.255.000.021.774
NR.AUTENTICACAO 6.DC5.EE4.786.23D.6EE

```
05/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:12:45
Z25502Z55           SEGUNDA VIA               0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         21.774-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  05/04/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.023.749
VALOR TOTAL                                700,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA ELIANE GOMES SOUZA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.749-3
NR. DOCUMENTO                552.255.000.021.774
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.665.0EA.7D3.748.C97
```

```
05/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:13:51
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          21.774-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  05/04/2023
NR. DOCUMENTO                 550.823.808.015.754
VALOR TOTAL                                200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: REGINA CELIA S OLIVEIRA
AGENCIA: 0023-X          CONTA:          15.754-6
NR. DOCUMENTO                 552.255.800.021.774
================================================
NR.AUTENTICACAO             F.E04.316.A56.BA8.38C
```

```
05/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   12:13:51
225502255          SEGUNDA VIA              0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         21.774-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 05/04/2023
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                552.255.000.021.774
================================================
NR.AUTENTICACAO           0.DE1.15F.D7C.7DE.54E
```

```
05/04/2023    - BANCO DO BRASIL -    12:13:51
225502255           SEGUNDA VIA              0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         21.774-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  05/04/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.021.412
VALOR TOTAL                                800,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIA M S FALCAO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         21.412-4
NR. DOCUMENTO                552.255.000.021.774
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.1B0.0B8.6A0.60F.9ED
```

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:13:51
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.774-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2023
NR. DOCUMENTO 553.137.000.020.392
VALOR TOTAL 400,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAROLINA TAYLOR L ARAGAO
AGENCIA: 3137-2 CONTA: 20.392-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.774
==========
NR.AUTENTICACAO 7.8E0.AED.F30.A41.7A5

```
05/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:14:38
225502255           SEGUNDA VIA                0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         21.774-3
################################################
DATA DA TRANSFERENCIA                  05/04/2023
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                552.255.000.021.774
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.35A.E73.05F.762.C05
```

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:14:39
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.774-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.015.514
VALOR TOTAL 700,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIO MARIA DAMASCENO V
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 15.514-4
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.774
==========
NR.AUTENTICACAO B.164.227.C8B.588.105

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:30:50
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-I CONTA: 21.774-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2023
NR. DOCUMENTO 550.023.000.033.173
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUZANA DA SILVA DE SOUSA
AGENCIA: 0023-X CONTA: 33.173-2
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.774
==========
NR.AUTENTICACAO D.F8C.F80.AF2.561.9AE

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.26.45
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-I CONTA:         21.774-3
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
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$                                  700,00
DEBITO EM: 06/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 040601
AUTENTICACAO SISBB:         2.6E0.2B4.A56.F91.541
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 405022

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 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
30.200,00	**8.800,00**	**15.623,00**	**14.577,00**

FICHA..: **551** DATA..: **05/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** 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 PLATÕES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 15.623,00

Valor por Extenso:
quinze mil, seiscentos e vinte e três reais * * * * * * * * * * * * * * *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 405022 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 551	DATA: 05/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/04/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLATÕES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DA SAUDE NO MES DE DEZEMBRO DE 2022.	15.623,00 DESCONTOS 2.387,52
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**13.400,43**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3.1.90.11.51	VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL
Desdobro 51	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
15.623,00	15.623,00	15.623,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **13.400,43**

treze mil e quatrocentos reais e quarenta e três centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 05/04/2023

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 **405022**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3266

DATA DA ORDEM: **06/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **06/04/2023**

Credor..: **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$ 15.623,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
405022	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.1.90.11.00	RR$ 15.623,00	RR$ 2.222,57	RR$ 13.400,43
TOTAL....					RR$ 15.623,00	RR$ 2.222,57	RR$ 13.400,43

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 13.400,43**

(quinze mil, seiscentos e vinte e três reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **06/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	21774	TRANSF	RR$ 13.400,43
TOTAL...			RR$ 13.400,43

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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: DEZEMBRO 2022

RELAÇÃO DOS PROFISSIONAIS

NOME	CPF	FUNÇÃO	VR. BRUTO	IRRF	VR. LÍQ
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	3.465,00	164,95	3.300,05
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA 05.04	845.990.903-44	ENFERMEIRA	1.800,00	0,00	1.800,00
PATRICIA LINHARES DE CASTRO 05.04	881.887.873-53	ENFERMEIRA	600,00	0,00	600,00
JEFFERSON ALVES DOS SANTOS	064.799.723-17	ENFERMEIRO	600,00	0,00	600,00
FILIPE TELES TOMAZ 05.04	056.740.223-13	MÉDICO	11.215,00	2.214,77	9.000,23
JULIANO ALBERTO BRANDAO LIMA 05.04	017.690.743-25	MÉDICO	2.008,00	7,80	2.000,20
TOTAIS.....			**19.688,00**	**2.387,52**	**17.300,43**

VOCÊ JA TEM O MEMO

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

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

MEMO Nº 008/2023

Cajueiro da Praia-PI, 16 de janeiro de 2023.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de pagamento de Plantões de finais de semana.

Cumprimentando-a, venho por meio deste solicitar pagamentos dos plantões, referente ao mês de **DEZEMBRO/2022**, dos seguintes profissionais abaixo relacionados:

NOME	CPF	FUNÇÃO	VALOR	CONTA BANCÁRIA
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	3.300,00	AG: 23-X C/C: 52722-X BANCO DO BRASIL
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	845.990.903-44	ENFERMEIRA	1.800,00	AG: 1522 C/C: 0193666-2 BRADESCO
PATRÍCIA LINHARES DE CASTRO	881.887.873-53	ENFERMEIRA	600,00	BANCO 01 OPERAÇÃO 001 AG: 3137-2 CONTA: 21576-7
JEFFERSON ALVES DOS SANTOS	064.799.723-17	ENFERMEIRO	600,00	AG: 2255-1 C/C: 21.489-2 BB
FILIPE TELES TOMAZ	056.740.223-13	MÉDICO	9.000,00	AG: 0030 CONTA: 000786529794-8
JULIANO ALBERTO BRANDÃO LIMA	017.690.743-25	MÉDICO	2.000,00	AG: 3178-X C/C: 498726

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

PROTOCOLO 20/01/23
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70

Atenciosamente,

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária de Saúde

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - Rua Geraldo Laura ,643
Centro CEP: 64.222-000 Site: www.cajueirodapraia.pi.org.br –
Email: secretariasaudecajueiro@gmail.com

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA DE ENFERMAGEM - ACOLHIMENTO 24H - DEZEMBRO 2022

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
Priscila Fontenele Brito COREN-PI 412.087 Enf					T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN			
Patricia Linhares de Castro COREN-PI 112.445 Enf	T/ SN												T/ SN	M	T/ SN					T/ SN		T/ SN	M			T/ SN	M	M/T/ SN			
Leticia Fontenele de Araujo COREN-PI 688723 ENF		T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN							T/ SN					T/ SN		T/ SN					T/ SN	
Roberta Souza Fortes COREN-PI 595.507 Enf			SD SN	M		T/ SN										T/ SN	SD SN	M				M								M	SD SN
Monique de Aquino Ferreira COREN-PI 111.167 Enf								T/ SN		SD SN	M													SD SN							
JEFFERSON ALVES COREN:064.799.723-17																			T						M	M	M				

LEGENDA: F= FÉRIAS/ SD=7 AS 19 /SN= 19 AS 7 / M= 7 AS 13 / T= 13 AS 19

* SÁBADOS E DOMINGOS CONFIGURAM PLANTÕES EXTRAS

Monique de Aquino Ferreira
COORD. DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SEC. DE SAUDE DE CAJUEIRO DA PRAIA

Profissional Responsável

Verônica de Carvalho Ribe...
Secretária Municipal de Saú...
Cajueiro da P...

Secretária de Saúde

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

ESCALA DOS MEDICOS - DEZEMBRO 2022

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S
Filipe Teles Tomaz CRM: 9316-PI				SD									SN	SD			SD	SD						SD	SD						SD SN
Juliano Alberto Brandão Lima			SD							SD																					

LEGENDA: SD - 07 AS 19 H/ SN-19 H AS 07H

Monique de Aquino Ferreira
COORD. DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SEC. DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA

Profissional Responsável

Veronica de Carvalho Ribeiro
Secretária Municipal de Saúde
Cajueiro da Praia-PI

Secretária de Saúde

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 -     AUTOATENDIMENTO      - 08.26.44
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: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 786.529.794-8

FAVORECIDO:  FILIPE TELES TOMAZ
CPF/CNPJ:     056.740.223-13
VALOR: R$                                 9.000,23
DEBITO EM: 05/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 040501
AUTENTICACAO SISBB:       6.55A.3DA.8E2.461.996
```

05/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:39:55
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 21.774-3
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 05/04/2023
NR. DOCUMENTO 553.178.000.049.872
VALOR TOTAL 2.000,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANNO A BRANDAO LIMA
AGENCIA: 3178-X CONTA: 49.872-6
NR. DOCUMENTO 552.255.000.021.774
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D59.B2B.B08.B56.BA6

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.26.45
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:      193.666-2

FAVORECIDO:  MONIQUE DE AQUINO FERREIRA
CPF/CNPJ:      845.998.903-44
VALOR: R$                                1.800,00
DEBITO EM: 06/04/2023
==============================================
DOCUMENTO: 048502
AUTENTICACAO SISBB:        D.478.929.FA5.379.6F1
```

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.26.45
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: 4446-6 - DELTA DO PARNAIBA
CONTA:       21.093-0

FAVORECIDO:  PATRICIA LINHARES DE CASTRO
CPF/CNPJ:      881.887.873-53
VALOR: R$                                    600,00
DEBITO EM: 06/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 040503
AUTENTICACAO SISBB:         8.CAB.25E.236.459.654
```

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 405023

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 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
24.577,00	**24.423,00**	**6.920,00**	**17.657,00**

FICHA..: **551** DATA..: **05/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** 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 PLANTÕES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE NO MES DE NOVEMBRO DE 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario** **VALOR TOTAL...: 6.920,00**

Valor por Extenso:
seis mil, novecentos e vinte reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **05/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 05/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 405023 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 551	DATA: 05/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 05/04/2023

Fornecedor: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÕES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DE SA UDE NO MES DE NOVEMBRO DE 2022.	VALOR BRUTO 6.920,00 DESCONTOS 368,72
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**6.551,28**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.301.0011.2181.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
6.920,00	6.920,00	6.920,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **6.551,28**

seis mil, quinhentos e cinquenta e um reais e vinte 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 05/04/2023

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° **405023**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3267

DATA DA ORDEM: **05/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **05/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF: Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÕES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE NO MES DE NOVEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 6.551,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
405023	/1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.1.90.11.00	RR$ 6.551,28	RR$ 0,00	RR$ 6.551,28
TOTAL....					RR$ 6.551,28	RR$ 0,00	RR$ 6.551,28

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 6.551,28**

(seis mil, quinhentos e cinquenta e um reais e vinte e oito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **05/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	21774		RR$ 6.551,28
TOTAL...			RR$ 6.551,28

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **405023**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **05/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3268

DATA DA ORDEM: **05/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **05/04/2023**

Credor..: **FOLHA DE PAGAMENTO**

CNPJ/CPF:

Cod...: **1710**

Endereço: **RUA GERALDO LAURA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA**

U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A PLANTÕES EXTRAS DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE NO MES DE NOVEMBRO DE 2022.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 368,72**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
405023	/2	020601	10.301.0011.2181.0000	3.1.90.11.00	RR$ 368,72	RR$ 368,72	RR$ 0,00
TOTAL....					RR$ 368,72	RR$ 368,72	RR$ 0,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 0,00**

(trezentos e sessenta e oito reais e setenta e dois centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **05/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	21774		RR$ 0,00
TOTAL...			RR$ 0,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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	9.836,00	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**

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

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

MEMO Nº 253/2022

Cajueiro da Praia-PI, 16 de dezembro de 2022.

DA: Secretaria Municipal de Saúde de Cajueiro da Praia.

PARA: Secretaria de Administração e Finanças.

ASSUNTO: Solicitação de pagamento de Plantões de finais de semana.

Cumprimentando-a, venho por meio deste solicitar pagamentos dos plantões, referente ao mês de **NOVEMBRO/2022**, dos seguintes profissionais abaixo relacionados:

NOME	CPF	FUNÇÃO	VALOR	CONTA BANCÁRIA
ROBERTA SOUZA FORTES	059.762.073-32	ENFERMEIRA	2.250,00	AG: 23-X C/C: 52722-X BANCO DO BRASIL
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	845.990.903-44	ENFERMEIRA	1.650,00	AG: 1522 C/C: 0193666-2 BRADESCO
PATRÍCIA LINHARES DE CASTRO	881.887.873-53	ENFERMEIRA	300,00	BANCO 01 OPERAÇÃO 001 AG: 3137-2 CONTA: 21576-7
FILIPE TELES TOMAZ	056.740.223-13	MÉDICO PG	8.000,00	AG: 0030 CONTA: 000786529794-8 (7861) 10/02/23
JULIANO ALBERTO BRANDÃO LIMA	017.690.743-25	MÉDICO	4.000,00	AG: 3178-X C/C: 498726

Na oportunidade ensejamos votos de estima e consideração.

Atenciosamente,

Verônica de Carvalho Ribeiro
Secretária de Saúde

PROTOCOLO 09/01/23
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70
00201911111241P

Secretaria da Saúde | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

ESCALA DOS MEDICOS - NOVEMBRO 2022

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
Filipe Teles Tomaz CRM: 9316-PI						SD SN							SN	SD						SD SN							SD SN			
Juliano Alberto Brandão Lima					SD							SD							SD							SD				
Mauro Moura CRM 9294-PI																														

LEGENDA: SD - 07 AS 19 H/ SN-19 H AS 07H

Monique de Aquino Ferreira
COORD. DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SEC. DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

Secretaria da Saúde | Prefeitura Municipal Cajueiro da Praia

ESCALA DE ENFERMAGEM - ACOLHIMENTO 24H - NOVEMBRO 2022

PROFISSIONAIS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q
Priscila Fontenele Brito COREN-PI 412.087 Enf		T/ SN					T/ SN		T/ SN												T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN
Patricia Linhares de Castro COREN-PI 112.445 Enf	T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN					M/T/ SN		T/ SN					T/ SN		T/ SN				T/ SN	M
Leticia Fontenele de Araujo COREN-PI 688723 ENF				T/ SN	SD SN								SD SN	T/ SN						SD SN					T/ SN		T/ SN			
Roberta Souza Fortes COREN-PI 595.507 Enf		M									T/ SN			M				T/ SN	SD SN							SD SN	M			
Monique de Aquino Ferreira COREN-PI 111.167 Enf						SD SN						SD SN				T/ SN														

LEGENDA: F= FÉRIAS/ SD=7 AS 19 /SN= 19 AS 7 / M= 7 AS 13 / T= 13 AS 19

* SÁBADOS E DOMINGOS CONFIGURAM PLANTÕES EXTRAS

Monique de Aquino Ferreira
COORD. DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
SECRETARIA DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA

Profissional Responsável

Secretária de Saúde

Emissão de comprovantes

G337030818157800l
03/05/2023 08:26:44

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.26.44
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: 4446-6 - DELTA DO PARNAIBA
CONTA:       21.093-0

FAVORECIDO:  PATRICIA LINHARES DE CASTRO
CPF/CNPJ:      881.887.873-53
VALOR: R$                                  300,00
DEBITO EM: 03/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 840301
AUTENTICACAO SISBB:         6.F99.8C0.2F8.FA8.29D
```

```
03/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:07:58
225502255           SEGUNDA VIA                0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          21.774-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   03/04/2023
NR. DOCUMENTO                 553.178.000.849.872
VALOR TOTAL                               4.000,41
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JULIANNO A BRANDAO LIMA
AGENCIA: 3178-X           CONTA:          49.872-6
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.021.774
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.A4B.3EB.4C1.7EE.A5D
```

```
03/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:09:51
225502255           SEGUNDA VIA                0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO M S CAJUEIRO PRAIA
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          21.774-3
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   03/04/2023
NR. DOCUMENTO                 550.023.000.052.722
VALOR TOTAL                               2,250,87
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROBERTA SOUZA FORTES
AGENCIA: 0023-X           CONTA:          52.722-X
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.021.774
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.615.E64.430.5CE.E2A
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 403016

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
9.400,00	**600,00**	**200,00**	**9.200,00**

FICHA..: **554** DATA..: **03/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **GEORGE RIBEIRO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** CÓDIGO: **3138**

ENDEREÇO: CIDADE..:**CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAUDE JUNTO A ENTIDADES CEIR, SEID, SESAPI.

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: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 403016 **SUBEMPENHO N°** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 554	DATA: 03/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/04/2023

Fornecedor: **3138 GEORGE RIBEIRO VERAS** CPF/CNPJ :006.656.333-00
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAUDE JUNTO A ENTIDADES CEIR, SEID, SESA PI.	VALOR BRUTO 200,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *

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 03/04/2023

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 **403016**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3284

DATA DA ORDEM: **04/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **04/04/2023**

Credor..: **GEORGE RIBEIRO VERAS**

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** Cod...: **3138**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAUDE JUNTO A ENTIDADES CEIR, SEID, SESAPI.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
403016	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	178241		RR$ 200,00
TOTAL...			RR$ 200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

17824 04/04

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º /2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02	2.6. Valor da Diária: 100,00	
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: **GEORGE RIBEIRO VERAS** CPF: **006.656.333-00**

3.2. Cargo FISIOTERAPEUTA	3.3. Matrícula:

4. DADOS DA VIAGEM

4.1. Roteiro de Viagem: CAJUEIRO DA PRAIA/TERESINA/CAJUEIRO DA PRAIA

4.2. Data da Saída:03/04/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso:05/04/2023	4.5. Horário: 07:00 h
4.6. Objetivo : VIAGEM A TERESINA PARA CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERATIA, SASAPI, CEIR, SEID	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

```
04/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   12:29:07
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                 04/04/2023
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          5.9D9.42D.05F.43C.E9D
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 403017

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
9.200,00	**800,00**	**200,00**	**9.000,00**

FICHA..: **554** DATA..: **03/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **GEORGE RIBEIRO VERAS** Telefone:

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** CÓDIGO: **3138**

ENDEREÇO: CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **621 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAUDE JUNTO A CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA CEIR, SEID, SESAPI.

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: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 03/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 403017 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 554	DATA: 03/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/04/2023

Fornecedor: **3138 GEORGE RIBEIRO VERAS** CPF/CNPJ :006.656.333-00
ENDEREÇO: CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAUDE JUNTO A CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA CEIR, SEID, SESAPI.	VALOR BRUTO 200,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3.3.90.14.01	DIÁRIAS - CIVIL
Desdobro 01	

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 *

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 03/04/2023

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 **403017**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3285

DATA DA ORDEM: **04/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **04/04/2023**

Credor..: **GEORGE RIBEIRO VERAS**

CNPJ/CPF: **006.656.333-00** Cod...: **3138**

Endereço:

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A DESPESAS COM DIARIA A TERESINA PARA TRATAR DE ASSUNTOS DE INTERESSE DA SECRETARIA DE SAUDE JUNTO A CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA CEIR, SEID, SESAPI.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
403017	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **04/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	178241		RR$ 200,00
TOTAL...			RR$ 200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

17824

04/04

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

Praça José Adrião, nº 23, Centro – CEP: 64.222-000
CNPJ: 01.612.620/0001-44

ESTADO DO PIAUÍ

RELATÓRIO DE DIÁRIAS N.º /2023

1. ÁREA SOLICITANTE/PROPONENTE

1.1. Denominação: SECRETARIA DE SAUDE

2. DADOS DA DESPESA

2.1. Projeto/Atividade:	2.2. Elemento de Despesa:	2.3. FR:
2.4. Saldo Orçamentário:		
2.5. Quantidade de Diárias:02		2.6. Valor da Diária: 100,00
2.7. Saldo Orçamentário:		
2.8. Valor Total: 200,00		

3. DADOS DO PROPONENTE / SERVIDOR

3.1. Nome: **GEORGE RIBEIRO VERAS** CPF: **006.656.383-00**

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:22/03/2023	4.3. Horário: 7:00 h
4.4. Data do Regresso:24/03/2023	4.5. Horário: 07:00 h
4.6. Objetivo : VIAGEM A TERESINA JUNTO AS ENTIDADES CEIR, SEID, SESAPI	

5. ASSINATURAS

5.1. PROPONENTE	5.2. CONTROLADOR (A)	5.3. ORDENADOR DE DESPESA/AUTORIZAÇÃO

04/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:29:08
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 04/04/2023
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 6.934.F00.D75.AEF.74F

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** 6

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 6	FICHA: 555	DATA: 03/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/04/2023

Fornecedor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR BRUTO 1.032,80
DESCONTOS 0,00

ES - Estimativa **VALOR A PAGAR** **1.032,80**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 09	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
50.000,00	12.632,70	1.032,80	37.367,30

VALOR A SER PAGO R$ **1.032,80**

um mil e trinta e dois reais e oitenta centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 03/04/2023

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 **203024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3261

DATA DA ORDEM: **03/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/04/2023**

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$ 1.032,80**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203024	/ 6	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 1.032,80	RR$ 0,00	RR$ 1.032,80
TOTAL....					RR$ 1.032,80	RR$ 0,00	RR$ 1.032,80

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.032,80**

(um mil e trinta e dois reais e oitenta centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	178241		RR$ 1.032,80
TOTAL...			RR$ 1.032,80

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

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 15.678 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 15.678

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0310 4368 1300 0182 5500 1000 0156 7810 0477 2397

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	322230004625493 09/03/2023 17:11:57

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	09/03/2023
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	09/03/2023	1.032,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS97206	ATENOLOL 25MG 30CPRS - EMS	30049042	060	5405	CP	3.460,0000	0,08000000	276,80					
MS1554	AZITROMICINA 500MG C/150-PRATI-Sib--Val-	30042029	060	5405	CP	700,0000	1,08	756,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME PORTARIA SUPREC NR 111/2015 E REGIME ESPECIAL NR 152/2015, EMPRESA POSSUI REGIME ESPECIAL CONFORME DECRETO 13500 ARTIGO 781. BANCO DO BRASIL - AG: 3285-9 CC: 207768-X REFERENTE A EMENDA IMPOSITIVA DO VEREADOR JEFFERSON ROCHA DO NASCIMENTO	

```
03/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:26:18
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                   03/04/2023
NR. DOCUMENTO                 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL                               1.032,80
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9          CONTA:         207.768-X
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.824
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.450.AE0.3D9.1F7.E16
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 203024 **SUBEMPENHO Nº** 7

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 7	FICHA: 555	DATA: 03/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/04/2023

Fornecedor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	VALOR BRUTO 8.665,00 DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa **VALOR A PAGAR**	**8.665,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 09	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
50.000,00	21.297,70	8.665,00	28.702,30

VALOR A SER PAGO R$ **8.665,00**

oito mil, seiscentos e sessenta e cinco reais *

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 03/04/2023

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 **203024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3262

DATA DA ORDEM: **03/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/04/2023**

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$ 8.665,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203024	/ 7	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 8.665,00	RR$ 0,00	RR$ 8.665,00
TOTAL....					RR$ 8.665,00	RR$ 0,00	RR$ 8.665,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 8.665,00**

(oito mil, seiscentos e sessenta e cinco reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	178241		RR$ 8.665,00
TOTAL...			RR$ 8.665,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.683 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente

MAIS SAUDE LTDA

Avenida Professor Valter Alencar, 1738
Mucuuba - Teresina / PI
CEP: 64016-096
Tel.:

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 15.683

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0310 4368 1300 0182 5500 1000 0156 8310 0497 7193

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	322230004627430 09/03/2023 17:27:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	09/03/2023
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	09/03/2023	8.665,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8.665,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.665,00

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
MS3761	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML CX C/100-FARACE -Fab--Val-	30049076	060	5405	AM	500,0000	3,41	1.705,00					
MS4334	GENTAMICINA INJ 20MG AMP 1ML C/50AMP -Fab--Val-	30042061	060	5405	AM	300,0000	1,92	576,00					
4328	GENTAMICINA INJ 40MG AMP 1ML	30042061	060	5405	AM	500,0000	2,31	1.155,00					
MS4311	GENTAMICINA INJ 80MG AMP 2ML C/50 AMP - NOVAFARMA -Fab--Val-	30042061	060	5405	AM	300,0000	2,23	669,00					
MS4363	GLICOSE INJ 25% 10ML CX C/200 AMP- ISOFARM -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	400,0000	0,70	280,00					
MS4370	GLICOSE INJ 50% C/200X10ML -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	700,0000	0,72	504,00					
MS4498	HEPARINA SÓDICA 5000UI/ML C/50 5ML - HIPOLABOR -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	100,0000	29,0000000	2.900,00					
FT132862	HIDROCORTISONA 100MG 10ML - UNIAO QUIMICA -Fab--Val-	30049039	060	5405	AM	200,0000	4,38	876,00					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:	RESERVADO AO FISCO:
REFERENTE A EMENDA IMPOSITIVA DO VEREADOR OZIOMAR BARBOZA SIRQUEIRA	

Emissão de comprovantes

G3362414311815241
24/05/2023 14:45:46

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:01
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 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 8.665,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.824

NR.AUTENTICACAO D.E36.AC8.A60.311.E09

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 203024 **SUBEMPENHO Nº** 8

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 8	FICHA: 555	DATA: 03/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/04/2023

Fornecedor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.

VALOR BRUTO 5.644,00
DESCONTOS 0,00

ES - Estimativa **VALOR A PAGAR** **5.644,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 09	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
50.000,00	26.941,70	5.644,00	23.058,30

VALOR A SER PAGO R$ **5.644,00**

cinco mil, seiscentos e quarenta e quatro reais *

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 03/04/2023

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° **203024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3263

DATA DA ORDEM: **03/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **03/04/2023**

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$ 5.644,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203024	/ 8	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 5.644,00	RR$ 0,00	RR$ 5.644,00
TOTAL....					RR$ 5.644,00	RR$ 0,00	RR$ 5.644,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 5.644,00**

(cinco mil, seiscentos e quarenta e quatro reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	178241		RR$ 5.644,00
TOTAL...			RR$ 5.644,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 15.684 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 15.684

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0310 4368 1300 0182 5500 1000 0156 8410 0501 8154

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	322230004627547 09/03/2023 17:29:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
194684377		10.436.813/0001-82

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CAJUEIRO DA PRAIA			10.423.482/0001-46	09/03/2023
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	09/03/2023	5.644,00	

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	5.644,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.644,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - Emitente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota ICMS	Alíquota IPI
MS7433	CIMETIDINA INJ 150/ML AMP 2ML CX/100 -Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	500,0000	3,32	1.660,00					
MS20333	COMPLEXO B INJ 2ML C/100-HYPOFARMA -Fab--Val-	30039019	060	5405	AM	400,0000	1,30	520,00					
MS3027	DEXAMETASONA INJ 4MG/ML CX C/100 AMP 2,5 L -FARMACE -Fab--Val-	30039039	060	5405	AM	900,0000	0,82000000	738,00					
MS18521	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ. C/100AMP HYPOFARMA -Fab--Val-	30039047	060	5405	AM	900,0000	1,74	1.566,00					
MS943213	DIPIRONA 500MG/ML 20ML - MEDQUIMICA	30049099	060	5405	FRS	1.100,0000	0,34000000	374,00					
MS5658	METILERGOMETRINA INJ 0,2MG AMP 1ML CX/50 Fab--Val-	30049099	060	5405	AM	300,0000	2,62	786,00					

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 REFERENTE A EMENDA IMPOSITIVA DO VEREADOR OZIOMAR BARBOZA SIRQUEIRA	

```
03/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:26:01
225502255           SEGUNDA VIA                0004
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.824-1
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   03/04/2023
NR. DOCUMENTO                 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL                               5.644,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9          CONTA:         207.768-X
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.824
================================================
NR.AUTENTICACAO           6.A08.038.C38.323.1EC
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° **203024** **SUBEMPENHO N°** **9**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 9	FICHA: 555	DATA: 03/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 03/04/2023

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 QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	VALOR BRUTO 7.499,00 DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa **VALOR A PAGAR**	**7.499,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0011.2181.0000	Manutenção das Ações do COFINANCIAMENTO
3.3.90.30.09	MATERIAL DE CONSUMO
Desdobro 09	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
50.000,00	34.440,70	7.499,00	15.559,30

VALOR A SER PAGO R$ **7.499,00**

sete mil, quatrocentos e noventa e nove reais *

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 03/04/2023

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 **203024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3264

DATA DA ORDEM: **03/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/04/2023**

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$ 7.499,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203024	/ 9	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 7.499,00	RR$ 0,00	RR$ 7.499,00
TOTAL....					RR$ 7.499,00	RR$ 0,00	RR$ 7.499,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 7.499,00**

(sete mil, quatrocentos e noventa e nove reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	178241		RR$ 7.499,00
TOTAL...			RR$ 7.499,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 15.685 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 15.685

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0310 4368 1300 0182 5500 1000 0156 8510 0505 9117

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	322230004627747 09/03/2023 17:30:59

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	09/03/2023
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	09/03/2023	7.499,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.499,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.499,00

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
96425	BENZOATO BENZILA/BENZOADERM 250MG/ML /100ML	30049076	060	5405	UN	200,0000	7,54000000	1.508,00					
MS1784	BROMETO IPRATROPIO GTS 0,25MG/ML 20ML CX 200-HIPOLABOR -Fab--Val-	30041019	060	5405	FR	200,0000	1,36	272,00					
MS114064	BROMOPRIDA GTS 4MG/ML 20ML - EMS -Fab--Val-	30049045	060	5405	FR	200,0000	1,83000000	366,00					
MS2000	CAPTOPRIL 25MG CX/500 CPR - SANVAL -Fab--Val	30049069	060	5405	CP	38.500,0000	0,05000000	1.925,00					
MS76300	CARVEDILOL 12,5MG C/30 - NOVA QUIMICA	30049069	060	5405	CP	600,0000	0,15000000	90,00					
IT156771	CARVEDILOL 25 MG C/30 - NOVA QUIMICA -Fab--Val-	30049069	060	5405	CP	600,0000	0,23	138,00					
MS101882	CARVEDILOL 3,125MG C/30CPR- ACHE	30049099	060	5405	CP	1.000,0000	0,15000000	150,00					
MS2447	CEFALEXINA 500MG CPR CX/200 - ABL -Fab--Val-	30042052	060	5405	CP	5.000,0000	0,61	3.050,00					

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 REFERENTE A EMENDA IMPOSITIVA DO VEREADOR OZIOMAR BARBOZA SIRQUEIRA	

```
03/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:26:01
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                   03/04/2023
NR. DOCUMENTO                 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL                               7.499,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9           CONTA:         207.768-X
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.017.824
================================================
NR.AUTENTICACAO            B.8E6.D66.5F2.F9A.FC7
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N° 203024 **SUBEMPENHO N°** 10

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 10	FICHA: 555	DATA: 03/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 03/04/2023

Fornedeor: **3774 MAIS SAUDE EIRELI** CPF/CNPJ :10.436.813/0001-82
ENDEREÇO: AV PROFESSOR VALTER ALENCAR TERESINA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE ESTIMA PARA PAGAMENTO REFERENTE A COMPRA DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS N ECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAUDE DESTE MUNICIPIO.	VALOR BRUTO 6.839,26 DESCONTOS 0,00
ES - Estimativa **VALOR A PAGAR**	**6.839,26**

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	41.279,96	6.839,26	8.720,04

VALOR A SER PAGO R$ **6.839,26**

seis mil, oitocentos e trinta e nove reais e vinte e seis centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 03/04/2023

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 **203024**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **03/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3293

DATA DA ORDEM: **03/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **03/04/2023**

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$ 6.839,26**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203024	/ 1	020601	10.301.0011.2181.0000	3.3.90.30.00	RR$ 6.839,26	RR$ 0,00	RR$ 6.839,26
TOTAL....					RR$ 6.839,26	RR$ 0,00	RR$ 6.839,26

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 6.839,26**

(seis mil, oitocentos e trinta e nove reais e vinte e seis centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **03/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	178241		RR$ 6.839,26
TOTAL...			RR$ 6.839,26

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

17184-5 03/04

RECEBEMOS DE	MAIS SAUDE LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 15.682 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 15.682

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
2223 0310 4368 1300 0182 5500 1000 0156 8210 0493 6236

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	322230004627277 09/03/2023 17:25:57

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	09/03/2023
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	09/03/2023	6.839,26

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
6.839,26	1.419,60	0,00	0,00	6.839,26

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.839,26

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
260	ABAIXADOR LINGUA DEC C/100	90183219	000	5102	PC	11,0000	7,21	79,31	79,31	0,00		0,00	
FI156713	ABSORVENTE HOSP F/ INCONTINENCIA PCT C/20 UND - CONFORT	96190000	000	5102	PC	90,0000	20,9400000	1.884,60	1.884,60	395,77		21,00	
92723	AGUA OXIGENADA 10VOL 1000ML..RIO..	28539090	000	5102	LT	30,0000	7,45000000	223,50	223,50	46,94		21,00	
MS79906	AGULHA DESC 13X4,5 C/100 - INJEX	90183910	000	5102	CX	70,0000	10,5100000	735,70	735,70	154,50		21,00	
MS477	AGULHA DESC 20X5,5 CX/100 - MEDIX -Fab--Val-	90183910	000	5102	CX	70,0000	10,5100000	735,70	735,70	154,50		21,00	
MS95390	AGULHA DESC 25X7 C/100 - DESCARPACK	90183910	000	5102	CX	65,0000	10,5100000	683,15	683,15	143,46		21,00	
MS72318	AGULHA DESC 25X8 LSC/100UN - LABOR IMPORE	90183910	000	5102	CX	65,0000	10,5100000	683,15	683,15	143,46		21,00	
MS537	AGULHA DEC 30X07 C/100 -Fab--Val-	90183910	000	5102	CX	65,0000	10,51	683,15	683,15	143,46		21,00	
MS96709	AGULHA DESC 40X12 C/100 UND - MEIXX	90183910	000	5102	CX	65,0000	17,4000000	1.131,00	1.131,00	237,51		21,00	

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 REFERENTE A EMENDA IMPOSITIVA DO VEREADOR JEFFERSON ROCHA DO NASCIMENTO	

03/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:26:18
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SIS COFIN SAUDE
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.824-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 03/04/2023
NR. DOCUMENTO 553.285.000.207.768
VALOR TOTAL 6.839,26
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIS SAUDE LTDA EPP
AGENCIA: 3285-9 CONTA: 207.768-X
NR. DOCUMENTO 552.255.000.017.824
==========
NR.AUTENTICACAO 9.295.BE2.37F.8AA.CB9

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº: 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 417007

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.302.0011.1033.0000	CONSTRUÇÃO DE POSTOS DE SAÚDE
4 4 90 51	**OBRAS E INSTALAÇÕES**
4.4.90.51.91	**OBRAS EM ANDAMENTO**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
150.000,00	**0,00**	**43.411,33**	**106.588,67**

FICHA..: **560** DATA..: **17/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA** Telefone:

CNPJ/CPF: **09.653.626/0001-71** CÓDIGO: **2186**

ENDEREÇO: **RUA MARECHAL PIRES FERREIRA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS..: 601 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 EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAUDE NA PRAIA DE BARRINHA DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA PI, CONTRATO Nº02.2208/2022 4º ULTIMA MEDIÇÃO.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL: 43.411,33

Valor por Extenso:
quarenta e três mil, quatrocentos e onze reais e trinta e três centavo

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **17/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/04/2023

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº	417007	SUBEMPENHO Nº	1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 560	DATA: 17/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 17/04/2023

Fornededor: **2186 PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA** CPF/CNPJ :09.653.626/0001-71
ENDEREÇO: RUA MARECHAL PIRES FERREIRA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE U M MINI POSTO DE SAUDE NA PRAIA DE BARRINHA DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA PI, CONT RATO Nº02.2208/2022 4º ULTIMA MEDIÇÃO.	43.411,33
	DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario	**VALOR A PAGAR** **43.411,33**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.302.0011.1033.0000 4.4.90.51.91 Desdobro 91	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CONSTRUÇÃO DE POSTOS DE SAÚDE OBRAS E INSTALAÇÕES

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
43.411,33	43.411,33	43.411,33	0,00

VALOR A SER PAGO R$ 43.411,33

quarenta e três mil, quatrocentos e onze 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 17/04/2023

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 **417007**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3313

DATA DA ORDEM: 26/04/2023	DATA VENCIMENTO: / /	DATA PAGAMENTO: 26/04/2023

Credor..: **PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA**

CNPJ/CPF: **09.653.626/0001-71** Cod...: **2186**

Endereço: **RUA MARECHAL PIRES FERREIRA**

Cidade..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAUDE NA PRAIA DE BARRINHA DO MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA PI, CONTRATO Nª02.2208/2022 4° ULTIMA MEDIÇÃO.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 43.411,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
417007	1	020601	10.302.0011.1033.0000	4.4.90.51.00	RR$ 43.411,33	RR$ 0,00	RR$ 43.411,33
TOTAL....					RR$ 43.411,33	RR$ 0,00	RR$ 43.411,33

Despesa Líquida . . . . : **RR$ 43.411,33**

(quarenta e três mil, quatrocentos e onze reais e trinta e três centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **26/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
104	67200199		RR$ 43.411,33
TOTAL...			RR$ 43.411,33

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2.700

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
103

Código de Verificação de Autenticidade
3ZTAQXTQ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/04/2023 às 09:37:21

Chave de Acesso
2475670ZWJWIAID9ZN2JBMPQUAQ3TN78

Para certificação da autenticidade acesse http://notafiscal.parnaiba.pi.gov.br:8084/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PARNAIBA-PI**	**PARNAIBA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				17/04/2023

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
09.653.626/0001-71		**32.620**	**000061589**	PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
PCA ESTUD JULIO AUGUSTO, 701		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64202-105	**PARNAIBA-PI**	**8699837440**	**kaahzinha2804@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.612.620/0001-44			**MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA**

Logradouro	Complemento	Bairro
R PRINCIPAL, S/N		**BAIRRO CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/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	REFERENTE A 4° E ULTIMA MEDIÇÃO DA EXECUCAO DE SERVICOS DE CONSTRUCAO DE UM MINI POSTO DE SAUDE NA PRAIA DE BARRINHA, MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI. CONTRATO Nº 02.2208/2022.	43.411,33	R$ 43.411,33

ATESTO QUE OS SERVIÇOS FORAM EXECUTADOS.
CAJUEIRO DA PRAIA 17.09.23

Pg 6.200,19

Juliano Rocento de Moraes Costa
CREA-PI 38324
R.N. 1919874127
ENGENHEIRO CIVIL

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,	**4,3963%**	**0000070000002**	**4120400**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 43.411,33	**R$ 0,00**	**R$ 17.364,32**	**R$ 26.047,01**	**R$ 1.145,10**	**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$ 43.411,33

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **103** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3ZTAQXTQ6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

PROJETE
PROJETOS E CONSTRUÇÕES

A

Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia – PI

PAULO AUGUSTO SILVA CARVALHO LTDA - ME, inscrita no CNPJ sob nº **09.653.626/0001-71**, inscrição estadual 19.469.984-6, por intermédio de seu representante legal o Sr. PAULO AUGUSTO SILVA CARVALHO, portador da carteira de identidade nº 1.304.384-SSP-PI e CPF 463.208.733-53, vem mui respeitosamente através de seu representante estabelecido em lei, **REQUERER,** o pagamento dos serviços do **ADITIVO DE VALOR Nº 01** da CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE NA PRAIA DE BARRINHA MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, TOMADA DE PREÇOS n.° 04/2022, CONTRATO DE nº 02.2208/2022, a importância de **R$ 43.411,33**(Quarenta e três mil, quatrocentos e onze reais, trinta e três centavos), de acordo com planilhas em anexo.

Nestes Termos,

Pede Deferimento,

CNPJ 09.653.626/0001-71
PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA. ME
PRAÇA JULIO AUGUSTO, 701
B. CENTRO - CEP 64.200-210
PARNAÍBA - PIAUÍ

Dados Bancário:

Banco: Bradesco

Agência:1522-9

Conta:156427-7

Favorecido: Paulo Augusto Silva Carvalho Ltda.

Cajueiro da Praia - PI, / /

PROTOCOLO: 18/04/23
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70

End. Praça Júlio Augusto, 701, B. Centro, Parnaíba-PI ● Tel.(086) 3322-3932 / 99983-7440 / 99421-1891
CNPJ: 09.653.626/0001-71 email: pauloaugustophb@hotmail.com

PROJETE
PROJETOS E CONSTRUÇÕES

A

Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia – PI

PAULO AUGUSTO SILVA CARVALHO LTDA - ME, inscrita no CNPJ sob nº **09.653.626/0001-71**, inscrição estadual 19.469.984-6, por intermédio de seu representante legal o Sr. PAULO AUGUSTO SILVA CARVALHO, portador da carteira de identidade nº 1.304.384-SSP-PI e CPF 463.208.733-53, vem mui respeitosamente através de seu representante estabelecido em lei, **REQUERER,** que se digne a mandar fazer a medição do **ADITIVO DE VALOR nº 01** dos SERVIÇOS DA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE NA PRAIA DE BARRINHA MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, TOMADA DE PREÇOS n.° 04/2022, CONTRATO DE nº 02.2208/2022, a importância de **R$ 43.411,33**(Quarenta e três mil, quatrocentos e onze reais, trinta e três centavos), de acordo com planilhas em anexo.

Nestes Termos,

Pede Deferimento,

CNPJ 09.653.626/0001-71
PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA. ME
PRAÇA JULIO AUGUSTO, 701
B. CENTRO - CEP 64.200-210
PARNAÍBA - PIAUÍ

End. Praça Júlio Augusto, 701, B. Centro, Parnaiba-PI ● Tel.(086) 3322-3932 / 99983-7440 / 99421-1891
CNPJ: 09.653.626/0001-71 email: pauloaugustophb@hotmail.com

PROJETE
PROJETOS E CONSTRUÇÕES

VALOR R$: 43.411,33

RECIBO

Recebi(emos) da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PMCP, situado na Praça José Adrião, 23, Centro, CEP 64.222-000, Cajueiro da Praia – PI, CNPJ nº. 01.612.620/0001-44, a importância de R$ **43.411,33**(Quarenta e três mil, quatrocentos e onze reais, trinta e três centavos), referente ao pagamento dos serviços **(ADITIVO DE VALOR nº 01)** da CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE NA PRAIA DE BARRINHA MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, TOMADA DE PREÇOS nº. 04/2022, CONTRATO DE nº 02.2208/2022, conforme planilhas em anexo.

Cajueiro da Praia - PI, / / .

Paulo Augusto Silva Carvalho
Sócio Administrativo

CNPJ 09.653.626/0001-71
PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA. ME
PRAÇA JULIO AUGUSTO, 701
B. CENTRO - CEP 64.200-210
PARNAÍBA - PIAUÍ

End. Praça Júlio Augusto, 701, B. Centro, Parnaiba-PI ● Tel.(086) 3322-3932 / 99983-7440 / 99421-1891
CNPJ: 09.653.626/0001-71 email: pauloaugustophb@hotmail.com

QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE Nº 01.2208/2022, REFERENTE AO PROCESSO TP Nº 004/2022 CELEBRADO ENTRE O MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA/PI E A EMPRESA PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA-ME, PARA CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE NA PRAIA DE BARRINHA MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI.

O MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI, ATRAVÉS DA PREFEITURA MUNICIPAL, situado na Praça José Adrião, 23, Centro - CEP 64.222-000, Cajueiro da Praia – PI, representada pelo Prefeito Municipal o Sr. Felipe de Carvalho Ribeiro, e, do outro lado, a firma PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA-ME, doravante denominada CONTRATADA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 09.653.626/0001-71com sede à Praça Júlio Augusto, 701, Centro, Parnaíba - PI, Cep: 64200-165 , neste ato representada pelo Sr. Paulo Augusto Silva Carvalho, CPF nº 463.208.733-53, doravante denominada **CONTRATADA**.

Celebram o presente termo aditivo ao contrato supra indicado, baseado nas Leis Federais nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e nº 8.958, de 20 de dezembro de 1994, que se regerá pelas cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA – FUNDAMENTO LEGAL - A celebração do presente Termo Aditivo se dá em conformidade com o que dispõe a alínea "b", do inciso I, do art. 65 e seu § 1º da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO OBJETO – O presente termo aditivo tem por objeto a alteração da CLÁUSULA SÉTIMA - DO VALOR DO CONTRATO, estabelecido no contrato em epígrafe decorrente do TP Nº 004/2022, com o objeto a EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE NA PRAIA DE BARRINHA MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, que passa a vigorar com a seguinte redação:

O valor a ser aditivado é de R$ 43.411,33 (quarenta e três mil quatrocentos e onze reais e trinta e três centavos), correspondendo a um percentual de reflexo financeiro de 24,13% em relação aos serviços contratados, passando a ser o **VALOR DO CONTRATO DE R$ 223.313,88 (duzentos e vinte e três mil trezentos e treze reais e oitenta e oito centavos).**

CLÁUSULA TERCEIRA

Permanecem inalteradas as demais condições e cláusulas do contrato original celebrado em 22 de agosto de 2022, não modificadas por este instrumento, declarando-se nesta oportunidade a ratificação das mesmas.

E, por estarem de acordo, as partes firmam o presente aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Cajueiro da Praia/PI, 17 de fevereiro de 2023.

Felipe de Carvalho Ribeiro
PREFEITO MUNICIPAL
Representante da contratante

PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA-ME
CNPJ Nº 09.653.626/0001-71
Representante da contratada

JUSTIFICATIVA TÉCNICA

ASSUNTO: TERMO ADITIVO DE VALOR

OBJETO: 1º TERMO ADITIVO DE VALOR DO CONTRATO Nº 004/2022, Nº PROC. ADMIN. 01.2208/2022, ref. TOMADA DE PREÇO Nº 004/2022 REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE NA PRAIA DE BARRINHA MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI., ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO.

FUNDAMENTAÇÃO: ART.65, INCISO II, §1°, DA LEI DE LICITAÇÃO N° 8.666/93 E ALTERAÇÕES POSTERIORES; E EXPLANAÇÃO TÉCNICA DE ENGENHARIA.

Tendo em vista, a necessidade do atendimento do serviço contratado, conforme o Contrato n° 004/2022, referente ao TOMADA DE PREÇO n° 004/2022, firmado com a empresa **PAULO AUGUSTO S CARVALHO LTDA (09.653.626/0001-71)**, qual seja a **CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE NA PRAIA DE BARRINHA MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI., ATENDENDO AS NECESSIDADES DA SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO,** faz-se necessário realizar o aditamento contratual.

O referido aditivo contratual teve como fato gerador a solicitação por meio do município, em reunião de *kickoff* para start da obra, a equipe técnica da Secretaria Obras, Infraestrutura e Serviços junto ao Excelentíssimo Prefeito Felipe de Carvalho Ribeiro a necessidade de aumentar a largura do edifício em um acréscimo de 80 cm para atendender melhor a SECRETARIA DE SAÚDE DO MUNICÍPIO visando respeitar as orientações do Ministério da Saúde sobre distanciamento em condições POS Pandêmica COVID-19, assim como cravar o conforto térmico e ergonômico ao Hall de Circulação, tambem visando restabelecer uma administração de necessidade da comunidade foi implantado o fechamento de uma sala a mais para aumentar o fluxo de atendimento a comunidade, entre outras decições como troca de material aplicado, readaptação do meio externo.

E Sendo Assim devidamente justificada diante da necessidade deste órgão em gerar melhoria continua a saúde da comunidade.

Juliano Roberto de Moraes Costa
CREA-PI 38324
R.N. 191827412?
ENGENHEIRO CIVIL

Foi oficiada a empresa para que realizasse a alterações necessário discutidas na reunião, gerando assim por consequencia um replanilhamento orçamentário para a alteração contratual e que ainda assim mantesse os valores contratados em relação ao preço unitário e sendo assim estes se justificando por se manterem vantajoso para administração pública.

Logo as alterações de medidas geram aumento de quantitativos dos serviços em condições seriadas, ou seja, se aumentou a quantidade de alvenaria, aumenta a quantidade de chapisco, de recobo, de pintura e assim sucessivamente.

A Lei de Licitações e Contratos garante à Administração a possibilidade de socorrer- se ao Aditamento, de acordo com o Artigo 65, inciso II, §1°, da Lei n° 8.666/93 e alterações posteriores, *in verbis*:

> **Art. 65. Os contratos regidos por esta Lei poderão ser alterados, com as devidas justificativas, nos seguintes casos:**
>
> **(...)**
>
> **II- por acordo das partes:**
>
> **§1° O contratado fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem nas obras, serviços ou compras, até 25% (vinte e cinco por cento) do valor inicial atualizado do contrato, e, no caso particular de reforma de edifício ou de equipamento, até o limite de 50% (cinquenta por cento) para os seus acréscimos.**

Destarte, nenhum motivo resta que possa impedir o aditamento contratual, seja do ponto de vista legal ou do ponto de vista que tenha maior vantagem.

Informa-se que o valor acréscido é de R$ 43.553,43 (24,21% do valor inicial do contrato), estando dentro dos limites solicitados, e ressalta-se a necessidade deste aditivo de valor visando as modificações de projetos com aumento significativo de serviços a contratada.

Estando, pois tudo devidamente esclarecido e justificado apresentamos esta justificativa em conjunto, para que Aditamento Contratual produza seus efeitos para continuidade da prestação do serviço.

Juliano Roberto de Moraes Costa
CREA-PI 38324
R.N. 1919874127
ENG. CIVIL

Sendo plausível o interesse da administração tendo vista sua necessidade diante melhoria continua a saúde da comunidade.

Juliano Roberto de Moraes Costa
CREA-PI 38324
R.N. 1916674127
ENGENHEIRO CIVIL

Juliano Roberto de Moraes Costa
Engenheiro Civil

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI
CNPJ: 01.612.520/0001-44
TOMADA DE PREÇO Nº 004/2022
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE
BOLETIM DE MEDIÇÃO - PLANILHA ORÇAMENTÁRIA SINTÉTICA

BDI: 26,49% PRAZO DE OBRA: 90 DIAS
REPLANILHAMENTO ADITIVADOR VALOR: R$ 43.411,33

1.0	SERVIÇOS PRELIMINARES								R$ 4.427,94					
1.1	ADMINISTRAÇÃO DA OBRA	UND	2,00	R$ 1.044,13	R$ 1.320,72	R$ 276,59	R$ 2.641,44	1,18%		2	0	R$ -		
1.2	PLACAS PADRÃO DE OBRA	M2	6,00	R$ 142,38	R$ 380,10	R$ 37,72	R$ 1.080,60	0,48%		6	0	R$ -		
1.3	LOCAÇÃO DA OBRA - EXECUÇÃO DE GABARITO	M2	97,50	R$ 5,72	R$ 7,24	R$ 1,52	R$ 705,90	0,35%		109,2	11,7	R$ 84,71		
2.0	MOVIMENTAÇÃO DE TERRA								R$ 465,01					
2.1	ESCAVAÇAO MANUAL SOLO DE 1A.CAT. PROF. ATE 1,50m	M3	9,49	R$ 38,74	R$ 49,00	R$ 10,26	R$ 465,01	0,25%		11,39	1,9	R$ 93,10		
3.0	FUNDACOES E ESTRUTURAS								R$ 25.390,18					
3.1	ARMADURA CA-50A GROSSA D= 12,5 A 25,0mm	KG	167,00	R$ 14,08	R$ 17,81	R$ 3,73	R$ 2.974,27	1,60%		200,4	33,4	R$ 594,85		
3.2	ARMADURA CA-60 FINA 0=3 ,40 A 6,40mm	KG	98,00	R$ 11,61	R$ 14,69	R$ 3,08	R$ 1.439,62	0,77%		117,6	19,6	R$ 287,92		
3.3	CONCRETO P/VIBR., FCK 13.5 MPa COM AGREGADO ADQUIRIDO	M3	3,19	R$ 366,11	R$ 463,09	R$ 96,98	R$ 1.477,26	0,74%		3,57	0,38	R$ 175,97		
3.4	FORMA PLANA CHAPA COMPENSADA RESINADA ESP.=10mm UTIL 3X	M2	4,00	R$ 106,77	R$ 135,05	R$ 28,28	R$ 540,20	0,29%		4,8	0,8	R$ 108,04		
3.5	LANÇAMENTO E APLICAÇÃO DE CONCRETO S/ ELEVAÇÃO	M3	3,19	R$ 126,75	R$ 160,33	R$ 33,58	R$ 511,43	0,27%		3,83	0,64	R$ 102,61		
3.6	LAJE PRE-FABRICADA P/FORRO - VÃO ACIMA DE 4,01m	M2	86,63	R$ 102,26	R$ 129,35	R$ 27,09	R$ 11.205,59	6,02%		103,96	17,33	R$ 2.241,64		
3.7	ALVENARIA DE EMBASAMENTO DE PEDRA ARGAMASSADA	M3	9,49	R$ 397,79	R$ 503,16	R$ 105,37	R$ 4.774,99	2,57%		11,39	1,9	R$ 956,00		
3.8	ALVENARIA DE EMBASAMENTO EM TIJOLO CERAMICO FURADO C/ ARGAMASSA CIMENTO E AREIA 1:4	M3	3,39	R$ 575,28	R$ 727,67	R$ 152,39	R$ 2.466,80	1,33%		4,07	0,68	R$ 494,82		
4.0	PAREDES E PAINEIS								R$ 17.967,44					
4.1	ALVENARIA DE TIJOLO CERAMICO FURADO (9x19x19)cm C/ARGAMASSA MISTA DE CAL HIDRATADA ESP.=10cm 1:2:8\	M2	252,60	R$ 56,23	R$ 71,13	R$ 14,90	R$ 17.967,44	9,65%		303,12	50,52	R$ 3.593,49		

Juliano Pinheiro de Moraes Costa
CREA-PI 38324
R.N. 1919874127
ENGENHEIRO CIVIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI
CNPJ: 01.612.520/0001-44
TOMADA DE PREÇO Nº 004/2022
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE
BOLETIM DE MEDIÇÃO - PLANILHA ORÇAMENTÁRIA SINTÉTICA

BDI: 26,49% PRAZO DE OBRA: 90 DIAS
REPLANILHAMENTO ADITIVADOR VALOR: R$ 43.411,13

5.0	COBERTURA									R$ 19.083,00					
5.1	MADEIRAMENTO P/ TELHA CERAMICA - (RIPA, CAIBRO, LINHA)	M2	92,71	R$ 83,00	R$ 104,99	R$ 21,99	R$ 9.733,62	4,83%		102,64	9,93	R$ 1.042,55		
5.2	TELHA CERAMICA	M2	92,71	R$ 59,58	R$ 75,36	R$ 15,78	R$ 6.986,63	3,46%		102,64	9,93	R$ 748,32		
5.3	CALHA DE CHAPA COBRE 26 DESENVOLVIMENTO 50cm	M	13,00	R$ 143,69	R$ 181,75	R$ 38,06	R$ 2.362,75	1,06%		13	0	R$ -		
6.0	REVESTIMENTO									R$ 30.249,40					
6.1	CHAPISCO C/ ARGAMASSA DE CIMENTO E AREIA SPENEIRAR TRAÇO 1:3 ESP.= 5mm P/ PAREDE	M2	505,20	R$ 5,81	R$ 7,35	R$ 1,54	R$ 3.713,22	2,00%		606,24	101,04	R$ 742,64		
6.2	REBOCO C/ ARGAMASSA DE CIMENTO E AREIA S/ PENEIR AR, TRAÇO 1:7	M2	425,10	R$ 28,80	R$ 36,43	R$ 7,63	R$ 15.486,39	8,32%		510,12	85,02	R$ 3.097,28		
6.3	EMBOÇO C/ ARGAMASSA DE CIMENTO E AREIA S/ PENEIRAR, TRAÇO 1:3	M2	80,10	R$ 30,07	R$ 38,04	R$ 7,97	R$ 3.047,00	1,64%		96,12	16,02	R$ 609,40		
6.4	CERAMICA ESMALTADA RETIFICADA C/ ARG. PRE-FABRICADA ATE 30x30cm (900cm²) - PEI-5/PEI-4 - P/ PAREDE	M2	80,10	R$ 71,37	R$ 90,28	R$ 18,91	R$ 7.231,48	3,59%		88,68	8,58	R$ 774,60		
6.5	FABRICADA, JUNTA ATE 2mm EM CERAMICA, ATE 30x30 cm (900 cm²) PAREDE/PISO	M2	80,10	R$ 7,61	R$ 9,63	R$ 2,02	R$ 771,36	0,38%		88,68	8,58	R$ 82,63		
7.0	ESQUADRIAS DE FERRAGENS									R$ 15.181,48					
7.1	PORTA INTERNA DE CEDRO LISA COMPLETA UMA FOLHA (0.80X 2.10)m	UND	1,00	R$ 743,51	R$ 940,47	R$ 196,96	R$ 940,47	0,42%		1	0	R$ -		
7.2	PORTA INTERNA DE CEDRO LISA COMPLETA UMA FOLHA (0.60X 2.10)m	UND	2,00	R$ 693,34	R$ 877,01	R$ 183,67	R$ 1.754,02	0,79%		2	0	R$ -		
7.3	PORTA INTERNA DE CEDRO LISA COMPLETA UMA FOLHA (1.00X 2.10)m	UND	4,00	R$ 833,76	R$ 1.054,62	R$ 220,86	R$ 4.218,48	1,89%		4	0	R$ -		
7.4	PORTAO DE METALON DE BARRA CHATA DE FERRO C/FECHADURA E DOBRADIÇA, INCLUS. PINTURA ESMALTE SINTETICO	M2	3,40	R$ 361,47	R$ 457,22	R$ 95,75	R$ 1.554,55	0,70%		3,4	0	R$ -		
7.5	PORTA DE ALUMINIO E ACRILICO	M2	2,88	R$ 373,63	R$ 472,60	R$ 98,97	R$ 1.361,09	0,61%		2,88	0	R$ -		

Juliano Roberto de Moraes Costa
CREA-PI 38324
R.N. 1919874127
ENGENHEIRO CIVIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44
TOMADA DE PREÇO Nº 004/2022
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE
BOLETIM DE MEDIÇÃO - PLANILHA ORÇAMENTÁRIA SINTÉTICA

BDI: 26,49% PRAZO DE OBRA: 90 DIAS
REPLANILHAMENTO ADITIVADOR VALOR: R$ 43.411,33

7.6	JANELA EM ALUMINIO ANODIZADONATURAL/FOSCO, DE CORRER, SEM BANDEIROLA E/OU PEITORIL SEM VIDRO - FORNECIMENTO E MONTAGEM	M2	8,67	R$ 229,84	R$ 290,72	R$ 60,88	R$ 2.520,54	1,23%		9,42	0,75	R$ 218,04		
7.7	VIDRO COMUM EM CAIXILHOS CIMASSA ESP.= 6mm, COLOCADO	M2	8,67	R$ 204,19	R$ 258,28	R$ 54,09	R$ 2.239,29	1,09%		9,42	0,75	R$ 193,71		
7.8	COBOGO ANTI-CHUVA (50x40)cm CIARG. CIMENTO E AREIA TRAÇO 1:3	M2	6,00	R$ 78,14	R$ 98,84	R$ 20,70	R$ 593,04	0,27%		6	0	R$ -		
8.0	PINTURA								R$ 11.719,62					
8.1	LATEX DUAS DEMAOS EM PAREDES INTERNAS S/ MASSA	M2	341,05	R$ 18,22	R$ 23,05	R$ 4,83	R$ 7.861,20	4,22%		409,26	68,21	R$ 1.572,24		
8.2	LATEX DUAS DEMAOS EM PAREDES EXTERNAS S/ MASSA	M2	84,05	R$ 19,53	R$ 24,70	R$ 5,17	R$ 2.076,04	1,12%		100,86	16,81	R$ 415,21		
8.3	EMASSAMENTO DE ESQUADRIAS DE MADEIRA PITINTA OLEO OU ESMALTE 2 DEMAOS	M2	31,50	R$ 15,67	R$ 19,82	R$ 4,15	R$ 624,33	0,34%		37,8	6,3	R$ 124,87		
8.4	ESMALTE DUAS DEMAOS EM ESQUADRIAS DE MADEIRA	M2	31,50	R$ 19,49	R$ 24,65	R$ 5,16	R$ 776,48	0,38%		34,87	3,37	R$ 83,07		
8.5	ESMALTE DUAS DEMAOS EM ESQUADRIAS DE FERRO	M2	8,50	R$ 35,49	R$ 44,89	R$ 9,40	R$ 381,57	0,17%		8,5	0	R$ -		
9.0	PISO								R$ 28.053,61					
9.1	PISO MORTO CONCRETO FCK=13,5MPa C/ PREPARO E LANÇAMENTO	M3	6,05	R$ 492,86	R$ 623,42	R$ 130,56	R$ 3.771,69	2,08%		7,26	1,21	R$ 754,34		
9.2	REGULARIZAÇÃO DE BASE C/ ARGAMASSA CIMENTO E AREIA SEM PENEIRAR, TRAÇO 1:5 - ESP=3cm	M2	75,63	R$ 19,84	R$ 25,10	R$ 5,26	R$ 1.898,31	1,02%		90,76	15,13	R$ 379,76		
9.3	CERAMICA ESMALTADA RETIFICADACI ARG. PRE-FABRICADA ATE 30x30 cm (900 cm²) - PEI-5/PEI-4	M2	75,63	R$ 67,28	R$ 85,10	R$ 17,82	R$ 6.436,11	3,46%		90,76	15,13	R$ 1.287,56		
9.4	CALÇADA DE PROTECAO EM CIMENTADO C/BASE DE CONCRETO	M2	48,48	R$ 260,06	R$ 328,95	R$ 68,89	R$ 25.947,50	8,57%		58,18	9,7	R$ 3.190,82		

Juliano Rodrigo de Moraes Costa
CREA-PI 38324
R.N. 1919874127
ENGENHEIRO CIVIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44
TOMADA DE PREÇO Nº 004/2022
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE
BOLETIM DE MEDIÇÃO - PLANILHA ORÇAMENTÁRIA SINTÉTICA

BDI: 26,49% PRAZO DE OBRA: 90 DIAS
REPLANILHAMENTO ADITIVADOR VALOR: R$ 43.411,33

10.0	**INSTALAÇÕES ELETRICAS**									**R$ 5.465,30**					
10.1	CAIXA DE LIGACÃO EM CHAPA ACO ESTAMPADA, 3"X3", 4"X2",4"X4"	UND	15,00	R$ 6,95	R$ 8,79	R$ 1,84	R$ 131,85	0,059%		15	0	R$ -		
10.2	CABO ISOLADO PVC 750V 2,5MM2	M	200,00	R$ 5,76	R$ 7,29	R$ 1,53	R$ 1.458,00	0,78%		240	40	R$ 291,60		
10.3	INTERRUPTOR UMA TECLA SIMPLES 10A 250V	UND	6,00	R$ 14,55	R$ 18,40	R$ 3,85	R$ 110,40	0,049%		6	0	R$ -		
10.4	INTERRUPTOR UMA TECLA SIMPLES E TOMADA UNIVERS./L 10A 250V	UND	6,00	R$ 28,55	R$ 36,11	R$ 7,56	R$ 216,66	0,097%		6	0	R$ -		
10.5	INTERRUPTOR DUAS TECLAS SIMPLES 10A 250V	UND	1,00	R$ 25,67	R$ 32,47	R$ 6,80	R$ 32,47	0,015%		1	0	R$ -		
10.6	TOMADA UNIVERSAL 10A 250V	UND	8,00	R$ 15,32	R$ 19,38	R$ 4,06	R$ 155,04	0,069%		8	0	R$ -		
10.7	DISJUNTOR MONOPOLAR EM QUADRO DE DISTRIBUICAO 10A	UND	4,00	R$ 19,51	R$ 24,68	R$ 5,17	R$ 98,72	0,044%		4	0	R$ -		
10.8	DISPOSITIVO DE PROTEÇÃO CONTRA SURTOS DE TENSÃO DPS's = 40 KA/440V	UND	1,00	R$ 111,95	R$ 141,61	R$ 29,66	R$ 141,61	0,063%		1	0	R$ -		
10.9	ELETRODUTO PVC ROSC.INCL.CONEXOESo 25mm (3/4")	M	80,00	R$ 14,20	R$ 17,96	R$ 3,76	R$ 1.436,80	0,77%		96	16	R$ 287,36		
10.10	LUMINARIA FLUORESCENTE COMPLETA C/2 LÂMPADAS DE 20W	UND	4,00	R$ 86,49	R$ 109,40	R$ 22,91	R$ 437,60	0,196%		4	0	R$ -		
10.11	LUMINARIA FLUORESCENT E COMPLETA C/2 LÂMPADAS DE 40W	UND	5,00	R$ 98,68	R$ 124,82	R$ 26,14	R$ 624,10	0,279%		5	0	R$ -		
10.12	QUADRO DE DISTRIBUIÇÃO DE LUZ EMBUTIR ATE 6 DIVISOES, C/BARRAMENTO	UND	1,00	R$ 162,16	R$ 205,12	R$ 42,96	R$ 205,12	0,092%		1	0	R$ -		
10.13	QUADRO DE MEDIÇÃO PADRÃO COELCE - PADRÃO POPULAR	UND	1,00	R$ 81,71	R$ 103,35	R$ 21,64	R$ 103,35	0,046%		1	0	R$ -		
10.14	ATERRAMENTO COMPLETO C/ HASTE COPPERWELD 3/4"X 2,40M	UND	1,00	R$ 247,91	R$ 313,58	R$ 65,67	R$ 313,58	0,140%		1	0	R$ -		
11.0	**INSTALAÇÕES HIDROSSANITARIAS**									**R$ 16.254,78**					
11.1	BACIA DE LOUÇA BRANCA C/ CAIXA ACOPLADA	UND	2,00	R$ 696,94	R$ 881,56	R$ 184,62	R$ 1.763,12	0,790%		2	0	R$ -		

Juliano Roberto de Moraes Costa
CREA-PI 38324
R.N. 1919874127
ENGENHEIRO CIVIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44
TOMADA DE PREÇO Nº 004/2022
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE
BOLETIM DE MEDIÇÃO - PLANILHA ORÇAMENTÁRIA SINTÉTICA

BDI: 26,49% PRAZO DE OBRA: 90 DIAS
REPLANILHAMENTO ADITIVADOR VALOR: R$ 43.411,39

11.2	BACIA SANITARIA PARA CADEIRANTES C/ ASSENTO (ABERTURA FRONTAL)	UND	2,00	R$ 863,86	R$ 1.219,19	R$ 255,33	R$ 2.438,38	1,092%		2	0	R$ -		
11.3	ASSENTO SANITARIO DE PLASTICO TIPO CONVENCIONAL	UND	4,00	R$ 34,13	R$ 43,17	R$ 9,04	R$ 172,68	0,077%		4	0	R$ -		
11.4	LAVATORIO DE LOUCA BRANCA C/COLUNA, C/TORNEIRA E ACESSORIOS	UND	4,00	R$ 563,27	R$ 712,48	R$ 149,21	R$ 2.849,92	1,276%		4	0	R$ -		
11.5	PIA DE ACO INOX (2.20x0.60)m C/ 1 CUBA E ACESSORIOS	UND	1,00	R$ 873,24	R$ 1.104,56	R$ 231,32	R$ 1.104,56	0,495%		1	0	R$ -		
11.6	REGISTRO DE GAVETA BRUTO D= 20mm (3/14")	UND	1,00	R$ 40,73	R$ 51,52	R$ 10,79	R$ 51,52	0,023%		1	0	R$ -		
11.7	TUBO PVC SOLD. MARROM INCL. CONEXOES D= 25mm(3/4")	M	25,00	R$ 18,49	R$ 23,39	R$ 4,90	R$ 584,75	0,31%		30	5	R$ 116,95		
11.8	JOELHO REDUÇÃO PVC SOLD. C/ ROSCA D=25mmX1/2"	UND	2,00	R$ 9,00	R$ 11,38	R$ 2,38	R$ 22,76	0,010%		2	0	R$ -		
11.9	TE REDUCAO PVC SOLD. C/ROSCA AZUL D= 25mmX25mmX1/2"	UND	1,00	R$ 13,87	R$ 17,54	R$ 3,67	R$ 17,54	0,008%		1	0	R$ -		
11.10	CAIXA SIFONADA 150X150X50cm COM GRELHA - PADRÃO POPULAR	UND	5,00	R$ 45,64	R$ 57,73	R$ 12,09	R$ 288,65	0,129%		5	0	R$ -		
11.11	JOELHO PVC BRANCO P/ESGOTO D=100mm (4")	UND	1,00	R$ 26,56	R$ 33,60	R$ 7,04	R$ 33,60	0,015%		1	0	R$ -		
11.12	JOELHO PVC BRANCO P/ESGOTO D=40mm (1 1/2")	UND	2,00	R$ 12,05	R$ 15,24	R$ 3,19	R$ 30,48	0,014%		2	0	R$ -		
11.13	JOELHO 45 PVC BRANCO PARA ESGOTO D=100mm (4")	UND	1,00	R$ 24,51	R$ 31,00	R$ 6,49	R$ 31,00	0,014%		1	0	R$ -		
11.14	JOELHO 45 PVC BRANCO PARA ESGOTO D=40mm (1 1/4")	UND	11,00	R$ 13,96	R$ 17,66	R$ 3,70	R$ 194,26	0,087%		11	0	R$ -		
11.15	TUBO PVC BRANCO P/ESGOTO D=100MM (4")	M	20,00	R$ 30,95	R$ 39,15	R$ 8,20	R$ 783,00	0,42%		24	4	R$ 156,60		
11.16	TUBO PVC BRANCO P/ESGOTO D=40mm (1 1/2")	M	9,00	R$ 12,57	R$ 15,90	R$ 3,33	R$ 143,10	0,08%		10,8	1,8	R$ 28,62		

Juliano Roberto de Moraes Costa
CREA-PI 38324
R.N. 1919874127
ENGENHEIRO CIVIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUI
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44
TOMADA DE PREÇO Nº 004/2022
Objeto: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE
BOLETIM DE MEDIÇÃO - PLANILHA ORÇAMENTÁRIA SINTÉTICA

BDI: 26,49% PRAZO DE OBRA: 90 DIAS
REPLANILHAMENTO ADITIVADOR VALOR: R$ 43.411,33

11.17	TUBO PVC BRANCO P/ESGOTO D=50mm (2")	M	6,00	R$ 17,49	R$ 22,12	R$ 4,63	R$ 132,72	0,07%		7,2	1,2	R$ 26,54		
11.18	TE PVC BRANCO C/REDUCAO P/ESGOTO D=100X50mm (4"X2")	UND	2,00	R$ 32,46	R$ 41,06	R$ 8,60	R$ 82,12	0,037%		2	0	R$ -		
11.19	TE PVC BRANCO P/ESGOTO D=50MM (2")- JUNTAS SOLD.	UND	1,00	R$ 17,23	R$ 21,79	R$ 4,56	R$ 21,79	0,010%		1	0	R$ -		
11.20	TE PVC BRANCO P/ESGOTO D=100mm (4") JUNTAS SOLD.	UND	2,00	R$ 34,76	R$ 43,97	R$ 9,21	R$ 87,94	0,039%		2	0	R$ -		
11.21	CAIXA D' AGUA EM FYBERGLASS - CAP. 1000L	UND	1,00	R$ 412,78	R$ 522,13	R$ 109,35	R$ 522,13	0,234%		1	0	R$ -		
11.22	FOSSA SEPTICA E SUMIDOURO EM ALVENARIA	UND	1,00	R$ 3.872,84	R$ 4.898,76	R$ 1.025,92	R$ 4.898,76	2,194%		1	0	R$ -		
12.0	SERVIÇOS DIVERSOS								R$ 5.648,52					
12.1	PERGOLAS PRE-MOLDADAS (PM) DE CONCRETO, ESP.= 5cm	M2	7,40	R$ 468,67	R$ 592,82	R$ 124,15	R$ 4.386,87	1,964%		7,4	0	R$ -		
12.2	RUFO/ALGEIROZ EM CONCRETO PRÉ-MOLDADO L=30CM	M	0,00	R$ 138,97	R$ 175,78	R$ 36,81	R$ -	5,982%		76	76	R$ 13.359,28		
12.3	SOLEIRA EM GRANITO, LARGURA 15 CM, ESPESSURA 2,0 CM. AF_09/2020	M2	0,00	R$ 90,12	R$ 113,99	R$ 23,87	R$ -	0,032%		0,63	0,63	R$ 71,81		
12.4	BARRA DE APOIO PARA BANHEIRO PNE	UND	0,00	R$ 112,84	R$ 142,73	R$ 29,89	R$ -	0,128%		2	2	R$ 285,46		
12.5	GRADIL EM FERRO FIXADO EM VÃOS DE JANELAS	M2	0,00	R$ 575,43	R$ 727,86	R$ 152,43	R$ -	2,053%		6,3	6,3	R$ 4.585,52		
12.6	LIMPEZA GERAL	M2	97,50	R$ 10,23	R$ 12,94	R$ 2,71	R$ 1.261,65	0,565%		109,2	11,7	R$ 151,40		
								100,00%						
	TOTAL SEM BDI					R$	142.226,59			VALOR DE ADITIVO				R$ 43.411,33
	VALOR DO BDI					R$	37.675,85			VALOR TOTAL FINAL DE OBRA				R$ 223.313,88
	TOTAL COM BDI					R$	179.902,55			PORCENTAGEM EXECUTADA DE OBRA				124,13%
										PORCENTAGEM DE ADITIVO				24,13%
	Valor da Obra Contratada = Cento e setenta e nove mil, novecentos e dois reais, cinquenta e cinco centavos													
	Valor de Aditivo = Quarenta e três mil, quatrocentos e onze reais, trinta e três centavos													
	Valor Total Final de Obra = Duzentos e vinte e três mil, trezentos e treze reais, oitenta e oito centavos													

Juliano Roberto de Moraes Costa
CREA-PI 38324
R.N. 1918874127
ENGENHEIRO CIVIL

CONTRATO N.º 02.2208/2022
TOMADA DE PREÇOS Nº 004/2022

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE NA PRAIA DE BARRINHA MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, ATRAVÉS DA PREFEITURA MUNICIPAL, E DO OUTRO, COMO CONTRATADA A EMPRESA PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA-ME.

O MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA - PI, ATRAVÉS DA PREFEITURA MUNICIPAL, situado na Praça José Adrião, 23, Centro - CEP 64.222-000, Cajueiro da Praia – PI, representada pelo Prefeito Municipal o Sr. Felipe de Carvalho Ribeiro, e, do outro lado, a firma PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA-ME, doravante denominada CONTRATADA, inscrita no CNPJ/MF sob nº 09.653.626/0001-71com sede à Praça Júlio Augusto, 701, Centro, Parnaíba - PI, Cep: 64200-165 , neste ato representada pelo Sr. Paulo Augusto Silva Carvalho, CPF nº 463.208.733-53, tem entre si justos e acordados as partes as normas da Lei nº 8.666/93 alterada pela Lei nº 8.883/94, ao estabelecido no Edital de Licitação – TOMADA DE PREÇOS nº 004/2022, aos termos da proposta vencedora, e mediante as seguintes cláusulas e condições.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DOS DOCUMENTOS QUE INTEGRAM O CONTRATO

São partes complementares deste Contrato, independentemente de transcrição, o Processo de licitação modalidade **TOMADA DE PREÇOS nº 004/2022**, a proposta apresentada pela Contratada, seus anexos, os detalhes executivos, especificações técnicas, despachos e pareceres que o encorpam.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO OBJETO DO CONTRATO

A CONTRATADA executará para a PMCP/PI, sob o regime de Empreitada por Preço Global, a EXECUÇÃO DE SERVIÇOS DE CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE NA PRAIA DE BARRINHA MUNICÍPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI, executando os serviços de acordo com os elementos técnicos constantes do processo da licitação de que decorre este contrato, processo de Tomada de Preços nº 004/2022.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA APARELHAGEM E DO MATERIAL NECESSÁRIO A EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS

A aparelhagem e o material necessários à execução dos trabalhos serão de responsabilidade e ônus exclusivamente da CONTRATADA, ficando estabelecido que a PMCP não emprestará nem fornecerá qualsquer ferramentas, aparelhos ou veículos.

CLÁUSULA QUARTA - DAS NORMAS E ESPECIFICAÇÕES DOS BENS E DA EXECUÇÃO

As obras e serviços ora contratados obedecem às especificações as quais fazem parte integrante do Edital de TOMADA DE PREÇOS Nº 004/2022, reservado a PMCP o direito de rejeitar as obras ou serviços que não estiverem de acordo com as referidas especificações, sem que caiba à CONTRATADA direito a qualquer reclamação ou indenização.

CLÁUSULA QUINTA - DA APROVAÇÃO DOS SERVIÇOS

A CONTRATADA declara conhecer perfeita e integralmente, as especificações e demais elementos técnicos referentes à execução dos serviços. Declara, ainda, que conhece perfeitamente todas as condições e locais de execução dos serviços, tudo o que foi previamente considerado quando da elaboração da proposta que apresentou na licitação de que decorre este contrato, em razão do que declara que nos preços propostos estão incluídos todos os custos, despesas e encargos que terá que suportar representando aqueles preços a única contraprestação que lhe será devida pela PMCP/PI pela realização do objeto deste contrato.

Parágrafo Único - O representante da CONTRATADA, acima identificado, declara sob as penas da lei que dispõe de poderes suficientes à celebração deste contrato e para obrigar de pleno direito à mesma CONTRATADA. Assim sendo, os termos deste contrato obrigam as partes de pleno direito.

CLAUSULA SEXTA - DAS ALTERAÇÕES DOS DETALHES EXECUTIVOS

A PMCP se reserva o direito de, em qualquer fase ou ocasião, fazer alterações nos detalhes executivos, seja reduzindo ou aumentando o volume de serviços das obras, na forma prevista na lei.

CLÁUSULA SÉTIMA - DO VALOR DO CONTRATO

O valor deste Contrato é de **R$ 179.902,55 (cento e setenta e nove mil novecentos e dois reis e cinquenta e cinco centavos)** que representa o montante da proposta da CONTRATADA, baseada nas planilhas de quantitativos que acompanham o Edital e multiplicado pelo respectivo preço global.

Parágrafo Único - Nos preços unitários estão incluídos todos os custos de transporte, carga e descarga de materiais, despesas de materiais, despesas de execução, mão-de-obra, leis, encargos sociais, tributos, lucros e quaisquer encargos que incidam ou venham a incidir sobre os serviços, bem como despesas de conservação até o seu recebimento definitivo pela PMCP.

CLAÚSULA OITAVA – DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA A CONTRATADA se obriga a:

1. Executar os serviços segundo as especificações aprovadas e de acordo com a melhor técnica cuidando, ainda, em adotar soluções técnicas que conduzam a economicidade dos serviços e a funcionalidade de seu resultado;

2. Eleger e prever técnicas e métodos construtivos dos serviços tão econômicos quanto possíveis, sem descuidar em nenhuma hipótese da segurança e qualidade da obra;

3. Manter, durante todo o período de realização dos serviços objeto do contrato, as mesmas condições de capacitação técnica que apresentou ao participar da licitação de que resulta este contrato, bem como as mesmas condições de habilitação;

4. Administrar com zelo e probidade a execução dos serviços, respeitando com absoluto rigor o orçamento aprovado e evitando a prática de atos e a adoção de medidas que resultem em elevação de custos dos serviços, inclusive no que respeita à arregimentação, seleção, contratação e administração de mão-de-obra necessária à realização dos serviços;

5. Atender prontamente às recomendações regulares da fiscalização;

6. Zelar pelos interesses da PMCP/PI relativamente ao objeto do contrato;

7. Substituir prontamente qualquer preposto, empregado ou pessoa que, a juízo da fiscalização, seja inconveniente aos interesses da PMCP/PI relativamente aos serviços;

8. Manter permanentemente nos locais de realização dos serviços um representante com plenos poderes para representar e obrigar a CONTRATADA frente a PMCP/PI;

9. Executar o objeto deste contrato de acordo com os projetos e especificações fornecidos pela Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI / e as normas aprovadas ou recomendadas pela ABNT.

10. Adquirir e fornecer Equipamentos de Proteção Coletiva – EPC e Equipamentos de Proteção Individual – EPI, a todos os empregados, bem como orientá-los quanto a necessidade e obrigatoriedade de seu uso em serviço;

10.1 – A CONTRATADA responde solidariamente, no caso de sub empreitada.

11. Manter a Regularidade Fiscal, inclusive do recolhimento do ISSQN ao município do local de Prestação do Serviço durante toda execução do contrato

§ 1º - A CONTRATADA estará, durante todo o período de execução deste contrato, sujeita à fiscalização da PMCP/PI, quer seja exercida por servidores do quadro da própria PMCP/PI, quer por terceiros especialmente contratados para este fim.

§ 2º - As determinações da fiscalização obrigam a CONTRATADA, respeitados os limites deste contrato e o orçamento aprovado, à elaboração de detalhamentos dos projetos e à realização de atividades específicas. Nos casos em que a CONTRATADA não concordar com as recomendações ou ordens da fiscalização, delas poderá recorrer ao titular da PMCP/PI, tendo este recurso efeito suspensivo da ordem fiscal.

CLÁUSULA NONA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE A CONTRATANTE se obriga a:

1.Disponibilizar o local das obras;

2.Aprovar as medições em tempo hábil;

3.Efetuar os pagamentos devidos à CONTRATADA, conforme estabelecido na cláusula sétima deste Contrato;

4.Designar um representante para acompanhar e fiscalizar a execução deste Contrato;

5.Notificar a CONTRATADA, imediatamente, sobre as faltas e defeitos observados na execução do contrato.

6.Reter os tributos e contribuições sobre os pagamentos mensalmente efetuados, utilizando-se as alíquotas previstas para cada tipo de serviço, conforme legislação.

7.Aplicar penalidades, conforme o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Os recursos financeiros para a despesa decorrente da contratação que se seguirem à licitação correm por conta de Recursos:

Os recursos financeiros para a despesa decorrente da contratação que se seguirem à licitação correm por conta de Recursos:

UNIDADE ORÇAMENTARIA: 0206
PROJETO ATIVIDADE: 2131
ELEMENTO DE DESPESA: 4.4.90.51
FONTE DE RECURSO: 1.700

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DA FORMA E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

O pagamento do preço contratual deverá guardar estreita relação com a execução dos serviços contratados e apresentação de seus efeitos ou resultados nos termos estabelecidos nos documentos da licitação em especial no cronograma físico-financeiro.

§ 1º - Os pagamentos dos serviços serão feitos por medições mensais, pela Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI, em moeda legal e corrente no País, através de ordem bancária em parcelas compatíveis com o Cronograma Físico e Financeiro, contra a efetiva execução dos serviços e apresentação de seus efeitos, tudo previamente atestado pelo setor competente da PMCP/PI, mediante apresentação dos seguintes documentos:

I - Notas Fiscais de Serviços/Fatura

II - Cópia da guia da Previdência Social – GPS e Guia de Recolhimento do Fundo de Garantia por Tempo de Serviços – FGTS, devidamente quitado, relativo ao mês da última competência vencida.

§ 2º - A Contratada poderá apresentar a PMCP para pagamento, fatura ou documento equivalente. Recebida, a fatura ou cobrança será examinada pela PMCP durante, no máximo, 10 (dez) dias. No exame a PMCP, preliminarmente, verificará e certificará a efetiva execução dos serviços indicados na fatura e a regular entrega de seus efeitos. Estando tudo em ordem, o pagamento será feito em até 20 (vinte) dias contados do vencimento do prazo de exame da fatura, sem nenhum acréscimo ou agregado financeiro. Havendo correção a fazer, caso o pagamento seja efetuado a partir do 15º dia após o vencimento, a fatura retificada ou ajustada será processada como nova fatura, quanto aos prazos aqui estabelecidos.

§ 3º - Nenhum pagamento será efetuado à Contratada enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação financeira que lhe caiba, sem prejuízo do que a referida obrigação pendente poderá ser descontada do pagamento devido pela PMCP, pagando-se então, apenas o saldo, se houver.

§ 4º - Serão retidos na fonte os demais tributos e contribuições sobre os pagamentos mensalmente efetuados, utilizando-se as alíquotas previstas para cada tipo de serviço, conforme legislação.

§ 5º - Havendo atraso no pagamento, a Contratada terá direito à percepção de juros à taxa de 1% (um por cento) ao mês, calculado *pro rata dia*. Não haverá atualização monetária em decorrência de atraso no pagamento, a menos que este seja superior a um ano.

§ 6º - Caso a execução dos serviços se estenda por mais de um ano, os preços da proposta vencedora poderão ser reajustados segundo índice que reflita o incremento de custos setoriais da Contratada, a cada período anual, conforme fixado na cláusula referente a reajustamento de preço.

§ 7º - A primeira fatura a ser paga deverá estar acompanhada da ART expedida pelo CREA da região onde estarão sendo executados as obras e serviços, comprovando o registro do Contrato naquele Conselho.

§ 8º - Todos os pagamentos devidos à CONTRATADA considerar-se-ão feitos, de pleno direito, quando os valores respectivos sejam depositados na **Conta Corrente** mantida pela CONTRATADA junto ao **Banco** e **Agência** indicados na nota pela empresa, valendo à PMCP como comprovantes de pagamento e como instrumento de quitação, os recibos dos depósitos ou transferências bancárias.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - REAJUSTAMENTO DE PREÇOS

Os preços contratuais poderão ser reajustados com periodicidade anual, nos termos da Lei nº 10.192, de 14 de fevereiro de 2001, tomando-se por base a data de que trata o subitem 2.1, pela variação de Índices Nacionais, calculados pela Fundação Getúlio Vargas e publicados na seção de Índices Econômicos da revista "Conjuntura Econômica" da FGV, pela seguinte fórmula:

$$R = V \cdot \left[\frac{I}{Io} \right]$$

Sendo:

R = Valor do reajuste procurado;

V = Valor contratual da obra/serviço a ser reajustado;

Io = Índice inicial - refere-se ao índice de custos do mês correspondente à data fixada para entrega da proposta, *pro rata dia*;

I = Índice relativo à data do reajuste, *pro rata dia*.

§ 1º O índice de reajuste empregado na fórmula acima será o Índice Nacional da Construção Civil – Coluna 35, calculado e publicado pela Fundação Getúlio Vargas na revista Conjuntura Econômica.

§ 2º Ocorrendo a hipótese de alteração do prazo de reajuste estabelecido neste Edital, o Contrato decorrente desta Licitação, se adequará de pronto às condições que vierem a ser estabelecidas pelo Poder Executivo ou Legislativo, no tocante à política econômica brasileira, se delas divergentes.

§ 3º Em caso de atraso na execução das obras/serviços atribuível à licitante adjudicatária, os preços contratuais serão reajustados pela fórmula estabelecida no subitem precedente, obedecendo-se os seguintes critérios:

a) Se os índices aumentarem, prevalecerão aqueles vigentes nas datas em que a etapa das obras/serviços seria realizada de conformidade com o programado no cronograma físico-financeiro;

b) Se os índices diminuírem, prevalecerão aqueles vigentes nas datas em que as obras/serviços forem executados.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA - DOS TRIBUTOS

Todos os tributos que incidirem ou vierem a incidir sobre este Contrato ou sobre os serviços contratados, correrão por conta exclusiva da CONTRATADA e deverão ser pagos nas épocas devidas.

Parágrafo Único - No caso de criação de novos tributos ou alteração nas alíquotas de tributos existentes, os preços sobre os quais incidirem esses tributos serão revistos a partir da época em que ocorrer a alteração da legislação tributária, aumentando-se ou reduzindo-se aqueles preços da maneira apropriada.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA - DOS PRAZOS

I. O prazo para execução das obras e serviços de que trata este Contrato é de 90 (noventa) dias, contados a partir da data de recebimento pela CONTRATADA, da Ordem de Serviços, emitida pela PMCP.

inclusive despesas com instalações e equipamento necessários às obras e serviços e, em resumo, todos os gastos e encargos de material e mão-de-obra necessários à completa realização do objeto do Contrato e sua entrega perfeitamente concluída.

§ 3º A contratada deverá:

a. Providenciar, às suas expensas, cópias dos elementos que venham a ser necessários à assinatura do Contrato, como também no decorrer da execução das obras e serviços;

b. Registrar o Contrato no CREA e apresentar, à FISCALIZAÇÃO, o comprovante de pagamento da "Anotação de Responsabilidade Técnica";

c. Responsabilizar-se pela efetivação de seguros para garantia de pessoas e bens;

d. Fornecer e colocar no Canteiro de Obras as placas ou outras formas de divulgação das fontes de financiamento e de coordenação das obras e serviços, conforme modelos estabelecidos pela FISCALIZAÇÃO;

e. Manter permanentemente no local das obras e serviços, equipe técnica composta de profissionais habilitados e de capacidade comprovada, que assuma perante a FISCALIZAÇÃO a Responsabilidade Técnica pelas obras e serviços, até a entrega definitiva do objeto do Contrato, inclusive com poderes para deliberar determinações de emergência caso se tornem necessárias;

f. Facilitar a ação da FISCALIZAÇÃO na inspeção das obras e serviços em qualquer dia ou hora, prestando todas as informações e esclarecimentos solicitados, inclusive de ordem administrativa;

g. Obedecer às normas de higiene e prevenção de acidentes, no sentido de garantir a salubridade e segurança no canteiro de obras e serviços;

h. Quando, por motivo de força maior, houver necessidade de aplicação de material "similar" ao especificado, submeter, previamente e por escrito à FISCALIZAÇÃO, a pretendida substituição;

i. Reparar, corrigir, remover, reconstruir ou substituir, total ou parcialmente, os defeitos ou incorreções verificadas nas obras ou serviços, resultantes de execução irregular, do emprego de materiais inadequados ou não correspondentes às especificações.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA - DAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

Alterações do contrato original que venham a ser necessárias serão incorporadas ao Contrato durante sua vigência, mediante termos aditivos com as devidas justificativas, nos seguintes casos:

I - unilateralmente pela PMCP:

a. Quando, por sua iniciativa, houver modificações dos detalhes executivos ou das especificações, para melhor adequação técnica do objeto;

b. Quando necessária à modificação do valor contratual em decorrência de acréscimo ou diminuição quantitativa de seu objeto até o limite permitido na forma do artigo 65 § 1º da Lei 8666/93, do valor inicial do contrato ou instrumento equivalente.

II - por acordo entre as partes:

a. Quando houver a substituição de garantia de execução, por deliberação conjunta das partes;

b. - Quando necessária à modificação do regime de execução, em fase de verificação técnica de inaplicabilidade dos termos do contrato original;

c. Quando necessária à modificação da forma de pagamento, por imposição de circunstância superveniente, mantido o valor inicial atualizado, vedada à antecipação do pagamento com relação ao Cronograma Financeiro fixado, sem correspondente contraprestação da execução do objeto.

§ 1º Os serviços adicionais cujos preços unitários não são contemplados na Proposta inicial serão fixados mediante acordo entre as partes, respeitando os limites estabelecidos na letra "b", do inciso I.

§ 2º No caso de supressão de parte do objeto do Contrato, se a contratada já houver adquirido os materiais, ou se já os tiver adquirido e posto nos locais de trabalhos, este deverão ser pagos pelos custos de aquisição, transporte e outros regularmente comprovados e monetariamente corrigidos, podendo caber indenização por outros danos, eventualmente decorrentes da supressão, desde que regularmente comprovados.

§ 3º Quaisquer tributos ou encargos legais criados, alterados ou extintos após a data de apresentação da PROPOSTA DE PREÇOS, de comprovada repercussão nos preços contratados, implicarão na revisão desses, para mais ou para menos, conforme o caso.

§ 4º Em havendo alteração unilateral do Contrato que aumente os encargos da contratada, a PMCP deverá restabelecer, por aditamento, o equilíbrio Econômico Financeiro inicial.

§ 5º - A contratada se obriga a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizeram necessários na contratação, na forma do artigo 65 § 1º da Lei 8666/93, do valor inicial do contrato.

I - Durante todo o período de execução do contrato será exercida estrita observância ao equilíbrio dos preços fixados no neste Contrato em relação à vantagem originalmente ofertada pela empresa vencedora, de forma a evitar que, por meio de termos aditivos futuros, o acréscimo de itens com preços supervalorizados ou eventualmente a supressão ou modificação de itens com preços depreciados viole princípios administrativos.

CLÁUSULA DÉCIMA NONA - DA FISCALIZAÇÃO

A FISCALIZAÇÃO da execução das obras e serviços será feita pela Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI, através de seus representantes, equipes ou grupos de trabalho, de forma a fazer cumprir rigorosamente os detalhes executivos, as especificações, os prazos, as condições do Edital, a PROPOSTA DE PREÇOS e as disposições do Contrato.

§ 1º Fica reservado à FISCALIZAÇÃO o direito e a autoridade para resolver, no Canteiro de Obras, todo e qualquer caso singular, duvidoso ou omisso não previsto no Edital, nas Especificações, nos Detalhes Executivos, nas Leis, nas Normas da PMCP, nos Regulamentos e em tudo mais que, de qualquer forma, se relacione, direta ou indiretamente, com as obras e serviços em questão e seus complementos, ouvida a autoridade do órgão.

§ 2º Compete, ainda, especificamente à FISCALIZAÇÃO:

a) Rejeitar todo e qualquer material de má qualidade ou não especificado e estipular o prazo para a sua retirada da obra;

b) Exigir a substituição de técnico, mestre ou operário que não responda técnica e disciplinarmente às necessidades da obra, sem prejuízo do cumprimento dos prazos e condições contratuais;

c) Decidir quanto à aceitação de material "similar" ao especificado, sempre que ocorrer motivo de força maior;

d) Exigir da contratada, o cumprimento integral do estabelecido na Cláusula Décima Sexta deste Contrato;

e) Indicar à contratada, todos os elementos indispensáveis ao início das obras, dentro do prazo de 05 (cinco) dias, a contar da data de emissão da Ordem de Execução de Serviços;

f) Esclarecer prontamente as dúvidas que lhe sejam apresentadas pela contratada;

g) Expedir, por escrito, as determinações e comunicações dirigidas à contratada;

h) Autorizar as providências necessárias junto a terceiros;

i) Promover, com a presença da contratada, as medições de obras e serviços executados.

j) Transmitir, por escrito, as instruções e as modificações dos detalhes executivos que porventura venham a ser feitas, bem como alterações de prazos e de cronogramas;

k) Dar à Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI imediata ciência dos fatos que possam levar à aplicação de penalidades contra a contratada ou mesmo à rescisão do Contrato;

l) Relatar oportunamente à Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI ocorrência ou circunstância que acarretar dificuldades no desenvolvimento das obras e serviços em relação a terceiros.

m) Examinar os livros e registros.

§ 3º A substituição de qualquer integrante da equipe técnica da contratada, durante a execução das obras e serviços, dependerá da aquiescência da FISCALIZAÇÃO quanto ao substituto apresentado.

§ 4º Com relação ao "Diário de Ocorrência", compete à FISCALIZAÇÃO:

a) Pronunciar-se sobre a veracidade das anotações feitas pelo licitante contratado;

b) Registrar o andamento das obras e serviços, tendo em vista os detalhes executivos, as especificações, os prazos e cronogramas;

c) Fazer observações cabíveis, decorrentes dos registros da contratada no referido Diário;

d) Dar solução às consultas feitas pela contratada, seus prepostos e sua equipe;

e) Registrar as restrições que pareçam cabíveis quanto ao andamento dos trabalhos ou ao procedimento da contratada, seus prepostos e sua equipe;

f) Determinar as providências cabíveis para o cumprimento dos detalhes executivos e especificações;

g) Anotar os fatos ou observações cujo registro se faça necessário.

CLÁUSULA VIGÉSIMA - DAS PENALIDADES

As penalidades administrativas aplicáveis à Contratada, por inadimplência, estão previstas nos artigos 81, 87, 88 e seus parágrafos, todos da Lei nº. 8.666/93. **§ 1º** A multa de mora a ser aplicada por atraso injustificado na execução do contrato, será calculada sobre o valor dos serviços não concluídos, competindo sua aplicação ao titular do órgão contratante, observando os seguintes percentuais:

a) de 0,3% (três décimos por cento), por dia de atraso até o limite correspondente a 15 (quinze) dias; e

b) de 0,5% (cinco décimos por cento), por dia de atraso a partir do 16º (décimo sexto) dia, até o limite correspondente a 30 (trinta) dias; e

c) de 1,0% (um por cento), por dia de atraso a partir do 31º (trigésimo primeiro) dia, até o limite correspondente a 60 (sessenta) dias, findo o qual a Contratante

rescindirá o contrato correspondente, aplicando-se à Contratada as demais sanções previstas na Lei nº 8.666/93.

§ 2º Será aplicada multa de 1,5% (um e meio por cento) sobre o valor da contratação, quando a Contratada:

a) Prestar informações inexatas ou obstacular o acesso à fiscalização da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI, no cumprimento de suas atividades;

b) Desatender às determinações da fiscalização da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI; e

c) Cometer qualquer infração às normas legais federais, estaduais e municipais, respondendo ainda pelas multas aplicadas pelos órgãos competentes em razão da infração cometida.

§ 3º Será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor da contratação quando a Contratada:

a) Executar os serviços em desacordo com o projeto básico, normas e técnicas ou especificações, independentemente da obrigação de fazer as correções necessárias, às suas expensas;

b) Não iniciar, ou recusar-se a executar a correção de qualquer ato que, por imprudência, negligência imperícia dolo ou má fé, venha a causar danos à Contratante ou a terceiros, independentemente da obrigação da Contratada em reparar os danos causados;

c) Praticar por ação ou omissão, qualquer ato que, por imprudência, negligência, imperícia, dolo ou má fé, venha a causar danos à Contratante ou a terceiros, independentemente da obrigação da Contratada em reparar os danos causados.

§ 4º ADVERTÊNCIA

a) A aplicação da penalidade de advertência será efetuada nos seguintes casos:

a.1) Descumprimento das obrigações assumidas contratualmente ou nas licitações, desde que acarretem pequeno prejuízo ao Município de Cajueiro da Praia - PI, independentemente da aplicação de multa moratória ou de inexecução contratual, e do dever de ressarcir o prejuízo;

a.2) Execução insatisfatória do objeto contratado, desde que a sua gravidade não recomende o enquadramento nos casos de suspensão temporária ou declaração de inidoneidade;

a.3) Outras ocorrências que possam acarretar pequenos transtornos ao desenvolvimento das atividades da PMCP, desde que não sejam passíveis de aplicação das sanções de suspensão temporária e declaração de inidoneidade.

§ 5º SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DO DIREITO DE LICITAR E CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO

a) A suspensão do direito de licitar e contratar com o Município de Cajueiro da Praia - PI pode ser aplicada aos licitantes e contratados cujos inadimplementos culposos prejudicarem o procedimento licitatório ou a execução do contrato, por fatos graves, cabendo defesa prévia, no prazo de 05 (cinco) dias úteis da data do recebimento da intimação;

b) A penalidade de suspensão temporária do direito de licitar e contratar com o Município de Cajueiro da Praia - PI nos seguintes prazos e situações:

b.1) Por 06 (seis) meses nos seguintes casos:

b.1.1) Atraso no cumprimento das obrigações assumidas contratualmente e na licitação que tenha acarretado prejuízos significativos para o Município de Cajueiro da Praia - PI;

b1.2) Execução insatisfatória do objeto deste ajuste, se antes tiver havido aplicação da sanção de advertência.

b.2) Por um ano:

b.2.1) Quando a contratada se recusar a assinar o contrato dentro do prazo estabelecido pela PMCP.

b.3) Por 02 (dois) anos, quando a contratada:

b.3.1) Não concluir os serviços contratados;

b.3.2) Prestar os serviços em desacordo com as especificações ou com qualquer outra irregularidade, contrariando o disposto no edital de licitação, não efetuando sua substituição ou correção no prazo determinado pela PMCP;

b.3.3) Cometer quaisquer outras irregularidades que acarretem prejuízos ao Município, ensejando a rescisão do contrato ou frustração do processo licitatório;

b.3.4) Praticar atos ilícitos, visando frustrar os objetivos da licitação;

b.3.5) Demonstrar não possuir idoneidade para licitar e contratar com o Município de Cajueiro da Praia - PI, em virtude de atos ilícitos praticados;

b.3.6) Reproduzir, divulgar ou utilizar, em benefício próprio ou de terceiros, quaisquer informações de que seus empregados tenham conhecimento em razão da execução deste contrato, sem consentimento prévio da PMCP.

§ 6º DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR E CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

a) A declaração de inidoneidade será proposta pelo agente responsável pelo acompanhamento da execução contratual ao Prefeito Municipal se constatada a má-fé, ação maliciosa e premeditada em prejuízo do Município de Cajueiro da Praia - PI, evidência de atuação com interesses escusos ou reincidência de faltas

que acarretem prejuízos ao Município de Cajueiro da Praia - PI ou aplicações sucessivas de outras sanções administrativas.

b) A declaração de inidoneidade implica proibição de licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação, perante o Prefeito Municipal, após ressarcidos os prejuízos e decorrido o prazo de 02 (dois) anos.

c) A declaração de inidoneidade para licitar e contratar com toda a Administração Pública será aplicada à contratada nos casos em que:

c.1) tenha sofrido condenação definitiva por praticar, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;

c.2) praticar atos ilícitos, visando frustrar os objetivos da licitação;

c.3) demonstrar não possuir idoneidade para licitar e contratar com o Município de Cajueiro da Praia - PI, em virtude de atos ilícitos praticados;

c.4) reproduzir, divulgar ou utilizar em benefício próprio ou de terceiros, quaisquer informações de que seus empregados tenham tido conhecimento em razão de execução deste contrato, sem consentimento prévio da PMCP, em caso de reincidência;

c.5) apresentar à PMCP qualquer documento falso, ou falsificado no todo ou em parte, com o objetivo de participar da licitação, ou no curso da relação contratual;

c.6) praticar fato capitulado como crime pela Lei 8.666/93.

d) Independentemente das sanções a que se referem os parágrafos primeiro, segundo e terceiro, o licitante ou contratado está sujeita ao pagamento de indenização por perdas e danos, podendo ainda a PMCP propor que seja responsabilizada:

d.1) civilmente, nos termos do Código Civil;

d.2) perante os órgãos incumbidos de fiscalização das atividades contratadas ou do exercício profissional a elas pertinentes;

d.3) criminalmente, na forma da legislação pertinente.

§ 7º Nenhum pagamento será feito ao executor dos serviços que tenha sido multado, antes que tal penalidade seja descontada de seus haveres.

§ 8º As sanções serão aplicadas pelo Prefeito Municipal, facultada a defesa prévia da interessada, no respectivo processo no prazo de 05 (cinco) dias úteis, com exceção da declaração de inidoneidade, cujo prazo de defesa é de 10 (dez) dias da abertura de vista, conforme § 3º do art. 87 da Lei nº 8.666/93.

§ 9º As multas administrativas previstas neste instrumento, não têm caráter compensatório e assim, o seu pagamento não eximirá a Contratada de responsabilidade por perdas e danos decorrentes das infrações cometidas.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA - DA RESCISÃO

O Contrato a ser celebrado poderá ser rescindido:

I - Administrativamente, nos seguintes casos:

a. Não cumprimento de cláusulas contratuais, de especificações, dos detalhes executivos ou de prazos;

b. Cumprimento irregular de cláusulas contratuais, de especificações, dos detalhes executivos ou de prazos;

c. Lentidão no seu cumprimento, levando a PMCP a comprovar a impossibilidade da conclusão da obra, do serviço ou do fornecimento, nos prazos estipulados;

d. Atraso injustificado no início das obras, serviços ou fornecimentos;

e. A paralisação das obras, dos serviços ou do fornecimento, sem justa causa e prévia comunicação a PMCP;

f. A Subcontratação total ou parcial do seu objeto, a associação do licitante contratado a outrem, cessão ou transferência total ou parcial, bem como fusão, cisão ou incorporação do licitante contratado, não admitido previamente pela PMCP.

g. Desatendimento às determinações regulares das autoridades designadas para acompanhar e fiscalizar a sua execução, assim como a de seus superiores;

h. Cometimento reiterado de faltas na execução do objeto contratado;

i. Decretação de falência ou a instauração de insolvência civil em condições que, a juízo da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI, ponham em risco a perfeita execução das obras e serviços;

j. Dissolução da sociedade contratada;

k. Alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura do licitante contratado que, a juízo da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI, prejudique a execução do Contrato;

l. Razões de interesse do serviço público de alta relevância e amplo conhecimento, justificadas e determinada pela Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI e exaradas no processo administrativo referente ao Contrato;

m. Supressão de obras e serviços que acarretem modificações do valor inicial do Contrato além do limite imposto ao contratado;

n. Suspensão de sua execução, por ordem escrita da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI por prazo superior a 120 (cento e vinte) dias, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, ou ainda

por repetidas suspensões que totalizem o mesmo prazo, independentemente do pagamento obrigatório de indenizações pelas sucessivas e contratualmente imprevistas desmobilizações. É assegurado ao licitante contratado, nesses casos, o direito de optar pela suspensão do cumprimento das obrigações assumidas, até que seja normalizada a situação;

o. Atraso superior a 90 (noventa) dias dos pagamentos devidos pela Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI, em razão da execução do objeto do Contrato, ou parcelas destes, salvo em caso de calamidade pública, grave perturbação da ordem interna ou guerra, assegurado ao licitante contratado, o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações, até que seja normalizada a situação;

p. Não liberação, pela PMCP, de área ou local para execução dos serviços, nos prazos contratuais, assegurado ao licitante contratado o direito de optar pela suspensão do cumprimento de suas obrigações, até que seja normalizada a situação;

q. Ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovado, que seja impeditivo da execução do Contrato.

r. Descumprimento do disposto no inciso V do art. 27, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

II - Amigavelmente pelas partes.

III - Judicialmente.

§ 1º A rescisão administrativa ou amigável deverá ser precedida de autorização escrita e fundamentada da autoridade competente.

§ 2º No caso de rescisão administrativa embasada em razões de interesse do serviço público, prevista nas letras "l", "m", "n", "o", "p" e "q", do inciso I sem que haja culpa do licitante contratado, este será ressarcido dos prejuízos que houver sofrido, regularmente comprovado, tendo ainda direito a:

I - Devolução da garantia prestada;

II - Pagamento devido pela execução do Contrato até a data da rescisão; III - Pagamento do custo de desmobilização.

§ 3º A rescisão administrativa elencadas nas alíneas "a", "b", "c", "d", "e", "f", "g", "h" "i", "j", "k" "l" e "q", poderá acarretar as seguintes consequências, aplicáveis segundo a ocorrência que a justificar, sem prejuízos das sanções previstas:

I - assunção imediata do objeto do Contrato, no estado e local em que se encontrar, por ato próprio da PMCP;

II - ocupação e utilização, nos termos da legislação vigente, do local, instalação, equipamentos, material e pessoal empregados na execução do Contrato, necessário à sua continuidade, a serem devolvidos ou ressarcidos posteriormente, mediante avaliação na forma do inciso V do Art. 58, da Lei nº 8.666/93 e suas alterações;

III- execução de garantia contratual, para ressarcimento a PMCP dos valores das multas e indenizações a ela devidas;

IV- retenção dos créditos decorrentes do Contrato até o limite dos prejuízos causados a PMCP.

§ 4º A aplicação das medidas previstas nos incisos I e II do parágrafo anterior fica a critério da PMCP, que poderá dar continuidade às obras e serviços por execução direta ou indireta.

§ 5º O presente Contrato poderá ser rescindido, ainda, pela PMCP, se a CONTRATADA transferir a terceiros, no todo ou em parte, a execução das obras e serviços contratados, sem prévia e expressa autorização da PMCP.

§ 6º Não poderão ser invocados como motivo de força maior ou caso

Fortuito, senão aquele previsto no Art. 393 do Código Civil Brasileiro.

§ 7º Os casos de rescisão contratual serão formalmente motivados nos autos do processo, assegurado o contraditório e a ampla defesa.

§ 8° Serão assegurados os reconhecimentos dos direitos da Administração, no caso de rescisão administrativa previsto no art. 77 da Lei n° 8.666/1993.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA-SUBCONTRATAÇÃO E SUB-ROGAÇÃO

22.1. O licitante contratado não poderá ceder sub-rogar, parcial ou totalmente as obras e serviços objeto deste Edital por não haver respaldo legal, poderá, no entanto, subcontratar mediante prévia autorização, por escrito, observando-se, quando concedida autorização para subcontratação, celebrar com o terceiro a quem subcontratar, Contrato com inteira obediência aos termos do Contrato original firmado com a PMCP e sob a sua inteira e exclusiva responsabilidade e não poderá ultrapassar de 30% (trinta) por cento do valor do objeto contratado, na forma determinada pela PMCP.

22.1.1 A subcontratação só será possível se autorizada no contrato. A subcontratação deve efetivar-se somente após verificado o atendimento a todas as condições de habilitação constantes do edital.

22.1.2 Caso seja efetivada sem autorização, constitui motivo de rescisão contratual.

22.1.3 - No caso de subcontratação, deverá ficar demonstrado e documentado que esta somente abrangerá etapas dos serviços, ficando claro que a subcontratada apenas reforçará a capacidade técnica da contratada, que executará, por seus próprios meios, o principal do serviço de que trata este Edital, assumindo a responsabilidade direta e integral pela qualidade dos serviços contratados.

22.1.4 - A assinatura do contrato caberá somente à empresa vencedora, por ser a única responsável perante PMCP, mesmo que tenha havido apresentação de empresa a ser subcontratada para a execução de determinados serviços integrantes desta licitação.

22.1.5 – A PMCP se reserva o direito de, após a contratação dos serviços, exigir que o pessoal técnico e auxiliar da empresa contratada e de suas subcontratadas se submetam à comprovação de suficiência a ser por ela realizada e de determinar a substituição de qualquer membro da equipe que não esteja apresentando o rendimento desejado.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCEIRA - DO RECEBIMENTO DOS SERVIÇOS

23.1 Concluídos os serviços, após comunicação formal por escrito do adimplemento total da conclusão pelo contratado, a Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI procederá ao recebimento provisório do objeto, pela FISCALIZAÇÃO, mediante termo circunstanciado, assinado pelas partes em até 15 (quinze) dias da comunicação escrita ao contratado.

23.2 A Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI receberá os serviços em caráter definitivo em prazo não superior a 30 (trinta) dias do recebimento provisório. Durante o período compreendido entre o recebimento provisório e o recebimento definitivo, ficará o contratado obrigado a efetuar reparos que, a juízo da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia - PI se fizerem necessários quanto à qualidade e segurança do objeto.

23.3 Encerrado o prazo fixado no subitem anterior, o objeto será recebido definitivamente por uma comissão designada para tal fim, mediante termo circunstanciado assinado pelas partes, desde que se comprove a adequação do objeto aos termos contratuais, conforme o disposto no art. 69 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, sem prejuízo das sanções civis.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUARTA - DOS CASOS OMISSOS

24.1. Os casos omissos e os que se tornarem controvertidos serão decididos pela Lei nº 8.666/93, garantido à CONTRATADA o contraditório e ampla defesa de seus interesses.

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA - DA EFICÁCIA E DA VIGÊNCIA

25.1. A validade deste instrumento decorrerá de sua assinatura, tornando-se eficaz a partir da publicação, em extrato, na Imprensa Oficial, que será providenciada pela PMCP nos termos do Parágrafo Único do Art. 61 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações. O início da vigência ocorrerá da data da assinatura deste contrato.

CLAUSULA VIGÉSIMA SEXTA – DA CISÃO, INCORPORAÇÃO OU FUSÃO.

26.1. Em havendo a Cisão, Incorporação ou Fusão da futura empresa contratada, a aceitação de qualquer uma destas operações ficará condicionada à análise por esta administração contratante do procedimento realizado, tendo presente a possibilidade de riscos de insucesso na execução do objeto contratado, ficando vedada a sub rogação contratual.

CLAUSULA VIGÉSIMA SÉTIMA - DO FORO

27.1. Fica eleito o foro da cidade de **Luís Correia (PI)**, como o único competente para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas deste Contrato.

27.2. E, para firmeza e validade de tudo o que ficou dito e aqui estipulado, lavrou-se o presente instrumento, em 02 (duas) vias, que depois de lido e achado conforme, vai assinado pelas partes abaixo, a tudo presentes.

Cajueiro da Prala (PI), 22 de agosto de 2022.

Felipe de Carvalho Ribeiro
PREFEITO MUNICIPAL
Representante da contratante

PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA-ME
CNPJ Nº 09.653.626/0001-71
Representante da contratada

Prefeitura Municipal De Cajueiro Da Praia
01.612.620/0001-44
Pça. José Adrião, 23 - Cajueiro da Praia - PI
E-mail: gabprefeituracajueiro@gmail.com - Fone: (86)3369-1294

Nº O.S.: 233/2022

ORDEM DE SERVIÇO Nº 233/2022

FORNECEDOR

Paulo Augusto S Carvalho Ltda
CNPJ: 09.653.626/0001-71
Pc Julio Augusto, 701, Centro
Parnaiba - PI

SOLICITANTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 05.266.565/0001-39
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, N 23
secretariasaudecajueiro@gmail.com

CONTRATO	PREGÃO/ADESÃO	DT SOLICITAÇÃO	PRAZO ENTREGA	STATUS
02.2208/2022	004/2022	31/08/2022	5 (dias)	Solicitado

A(O) SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE vem através desta ORDEM DE SERVIÇO, solicitar que seja(m) executado(s) os serviços abaixo descritos, conforme agendamento da chefia imediata.

Item	Serviços	Unid.	Quant.	V.Unitário	Subtotal
1	CONSTRUÇÃO DE UM MINI POSTO DE SAÚDE NA PRAIA DE BARRINHA	SERV	1	179.902,55	179.902,55
				Total R$	**179.902,55**

AUTORIZAÇÃO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VERÔNICA DE CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretário(a) Municipal da SMS

SEC. MUN. DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
CLARA PEREIRA SOBRINHO
Secretária Municipal de Finanças

DECLARO CIÊNCIA E ACUSO RECEBIMENTO DE UMA CÓPIA DESTE DOCUMENTO.

Local e data: 31/08/2022

Paulo Augusto S Carvalho Ltda

PREFEITURA DE PARNAIBA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Rua Itauna, Nº 1434 - Pindorama

CNPJ: 06554430000131

Válida ate a data 11/05/2023, conforme
Lei nº 2.210 de 28/12/2005

CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS

Nome / Razão **PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA** Nome Fantasia: **PAULO AUGUSTO S. CARVALHO LTDA**		
Endereço: **PCA ESTUD JULIO AUGUSTO, 701**		Complem:
Bairro: **CENTRO**	Cidade: **PARNAIBA - PI**	
CPF/CNPJ: **09853628000171**	Telefone **8699837440**	CEP: **64200165**
Inscrição Municipal: **32.620**	Inscrição Est.:	Data de Abertura: **31/03/2009**
Atividade: **CONSTRUÇÃO DE EDIFÍCIOS**		
Finalidade: **QUITAÇÃO DE TRIBUTOS MUNICIPAIS**		
Justificativa: CONSTA PARCELAMENTO		

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 206 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.

Parnaiba-PI, Sexta-feira, 10 de Fevereiro de 2023

Número Controle da Certidão: **72F3F492EAB943DE**

Carlos Luiz Dias de Farias
Auditor Fiscal PMP
Coordenador da Receita
Mat. 1134-0

COPIA DESSA CERTIDÃO SÓ TERÁ VALIDADE SE CONFERIDA COM A ORIGINAL

PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: PAULO AUGUSTO S CARVALHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 09.653.626/0001-71
Certidão nº: 3991222/2023
Expedição: 27/01/2023, às 14:43:16
Validade: 26/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **PAULO AUGUSTO S CARVALHO LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **09.653.626/0001-71, 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 ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 09.653.626/0001-71
Razão Social: PAULO AUGUSTO S CARVALHO LTDA
Endereço: PC JULIO AUGUSTO 701 / CENTRO / PARNAIBA / PI / 64200-165

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: 05/04/2023 a 04/05/2023

Certificação Número: 2023040500563905152556

Informação obtida em 05/04/2023 08:13:59

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 230109653626000171

(Emitida em atenção ao que dispõe a Instrução Normativa PGE/PI nº 01°2015)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
INSCRIÇÃO ESTADUAL
****
CNPJ/CPF
09.653.626/0001-71
NOME/RAZÃO SOCIAL
****
Ressalvado o direito da Procuradoria Geral do Estado de inscrever e cobrar dívidas que venham a ser apuradas, certifico para os devidos fins, a requerimento do(a) interessado(a), que, revendo os registros da Seção de Dívida Ativa da Procuradoria Geral do Estado do Piauí, verifiquei nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida a presente certidão.

Procuradoria Geral do Estado

Procuradoria Tributária

EMITIDA VIA INTERNET EM 27/01/2023, ÀS 15:05:04

VÁLIDA ATÉ 27/04/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: 46F4-4F40-2F5E-03E2-6C5C-BEDF-9AD3-E630

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: PAULO AUGUSTO S CARVALHO LTDA
CNPJ: 09.653.626/0001-71

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 06:55:22 do dia 19/04/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 16/10/2023.
Código de controle da certidão: **82C1.41E4.E395.79DD**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DA FAZENDA

CERTIDÃO DE SITUAÇÃO FISCAL E TRIBUTÁRIA

nº 230405096536260001710 1

RAZÃO SOCIAL	
**********	
ENDEREÇO	BAIRRO OU DISTRITO
**********	**********
MUNICÍPIO	CEP
**********	**********
CPF/CNPJ (Nº)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
09.653.626/0001-71	**********

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.** Porém, encontra-se **BAIXADO** no cadastro de contribuintes do ICMS, impedindo-o de participar de licitação que tenha por objeto operações que gerem esse imposto.

Certidão emitida com base no Decreto nº 13.500, de 23 de dezembro de 2008.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Validade deste documento: 60 (sessenta) dias contados da data de sua emissão.

EMITIDA VIA INTERNET EM 05/04/2023, ÀS 08:41:01

VÁLIDA ATÉ 04/06/2023

ESTE DOCUMENTO NÃO TERÁ VALIDADE ANTES DE SUA AUTENTICAÇÃO VIA INTERNET, NO SITE http://webas.sefaz.pi.gov.br/certidaonft-web

Chave para Autenticação: C228-83F7-7154-EF65-F492-88AD-0C88-942A

CAIXA

:: Extrato das Contas Individuais

Origem do Extrato: GOVCONTA CAIXA
GovConta CAIXA: 4365600001
Conta Referência: 4365/006/00672001-9
Nome: PREF MUNIC CAJUEIRO DA PRAIA ADM
Período: de: 01/04/2023 até: 30/04/2023

Data Mov	Nr. Doc.	Histórico	Valor (R$)	Saldo (R$)
03/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
04/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
05/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
06/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
10/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
11/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
12/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
13/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
14/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
17/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
18/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
19/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
20/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
24/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
25/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
26/04/2023	284582	RESGATE	43.422,33C	43.422,33C
26/04/2023	120922	ENVIO TED	43.411,33D	11,00C
26/04/2023	120922	DOC/TED ELETRONICO	11,00D	0,00
26/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
27/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
28/04/2023	-	SALDO TOTAL		0,00
30/04/2023	-	SALDO FINAL		0,00

O Saldo Total é a soma do Saldo Disponível e do Saldo Bloqueado.

IMPRIMIR FECHAR

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 417004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3 1 90 11	**VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL**
3.1.90.11.51	**OUTROS ADICIONAIS, VANTAGENS, GRATIFICAÇÕES E OUT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
99.274,98	**15.725,02**	**3.200,00**	**96.074,98**

FICHA..: **577** DATA..: **17/04/2023** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **FOLHA DE PAGAMENTO** Telefone:

CNPJ/CPF: CÓDIGO: **1710**

ENDEREÇO: **RUA GERALDO LAURA** CIDADE..: **CAJUEIRO DA PRAIA** U.F..:: **PI**

FONTE DE RECURSOS : **600 Transferências Fundo a Fundo de Recurso:**
CÓDIGO DE APLICAÇÃO: **999 Não se aplica**
000 Não se aplica

Discriminação do Material e/ou Serviço..:
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A CAMPANHA DA INFLUENZA 2022.

TIPO DE EMPENHO: **OR - Ordinario**

VALOR TOTAL...: 3.200,00

Valor por Extenso:
três 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: **17/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/04/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 417004 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 577	DATA: 17/04/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/04/2023

Fornedador: **1710 FOLHA DE PAGAMENTO** CPF/CNPJ :
ENDEREÇO: RUA GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A CAMPANHA DA INFLUENZA 2022.	VALOR BRUTO 3.200,00 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**3.200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.305.0002.2037.0000 3.1.90.11.51 Desdobro 51	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
3.200,00	3.200,00	3.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **3.200,00**

três mil e duzentos reais *

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 17/04/2023

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° **417004**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3245

DATA DA ORDEM: **17/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **17/04/2023**

Credor..: **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 CAMPANHA DA INFLUENZA 2022.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 3.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
417004	/ 1	020601	10.305.0002.2037.0000	3.1.90.11.00	RR$ 3.200,00	RR$ 0,00	RR$ 3.200,00
TOTAL....					RR$ 3.200,00	RR$ 0,00	RR$ 3.200,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 3.200,00**

(três mil e duzentos reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **17/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288		RR$ 3.200,00
TOTAL...			RR$ 3.200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Secretaria da Saúde | Cajueiro da Praia

MEMO: 217/2022

Cajueiro da Praia, 20 de setembro de 2022.

DA: Secretaria de Saúde
PARA: Secretaria de Adm. E Finanças
ASSUNTO: Solicitação de pagamento

PROTOCOLO 20/09/22
RAIANE ROCHA DE QUEIROZ
CPF: 616.606.273-70

Cumprimentando-a, venho por meio deste, solicitar o pagamento dos servidores relacionados abaixo, que atuaram na campanha da INFLUENZA/2022.

PROFISSIONAL	CATEGORIA	VALOR
ALEXANDRA BRITO DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	R$ 300,00
JAINA CAROLINA MENESES CALÇADA	ENFERMEIRA	R$ 300,00
SANDRA CARLA SANTOS DA ROCHA	ENFERMEIRA	R$ 300,00
ROBERTA SOUZA FORTES	ENFERMEIRA	R$ 300,00
JEFFERSON ALVES DOS SANTOS	ENFERMEIRO	R$ 150,00
MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	ENFERMEIRA / COORDENADORA	R$ 300,00
DANIEL DE SOUSA SOUZA	TECNICO ENFERMAGEM / GERENTE	R$ 300,00
CLAUDIA DA SILVA FALCÃO	TECNICA EM ENFERMEGEM	R$ 200,00
KARINA CRISTINA ORBE SILVA	TECNICA EM ENFERMEGEM	R$ 200,00
MARIA GORETE DA ROCHA RODRIGUES	TECNICA EM ENFERMEGEM	R$ 200,00
MARCOS PAULO FREITAS DE SOUZA	TECNICO EM ENFERMAGEM	R$ 100,00
ANDREIA PEREIRA GOMES	TECNICA EM ENFERMEGEM	R$ 200,00
SARA MARIA CASTRO DA SILVA	TECNICA EM ENFERMEGEM	R$ 100,00
KATRINE PENHA FERREIRA	ACS	R$ 100,00
SANDRA PEREIRA DA LUZ	ACS	R$ 100,00
NATHALIA FONTENELE DE OLIVERA	TECNICA EM ENFERMAGEM	R$ 100,00
JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO	ACS	R$ 100,00
JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO	ACS	R$ 100,00
MAURO MESQUITA DE CASTRO	ACS	R$ 100,00
ANA HELENA CASTRO DOS SANTOS	ACS	R$ 100,00
FRANCISCA DENISE MONTEIRO	ACS	R$ 100,00
Mª DO ROSARIO DE JESUS C. DOS SANTOS	ACS	R$ 100,00
RITA DE CASSIA DE QUEIROZ	ACS	R$ 100,00
RITA DE CASSIA DOS SANTOS BRITO	ACS	R$ 100,00
ADRIANA DA SILVA ALVES	ACS	R$ 100,00
MAIRA DAMASCENO VERAS	ACS	R$ 100,00
BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	ACS	R$ 100,00
FRANCISCO ANTONIO R. PEREIRA	ACS	R$ 100,00
ROSA MARIA REIS	ACS	R$ 100,00
MARGARIDA MARIA DA SILVA BRITO	ACS	R$ 100,00
ANTONIA SOARES	ACS	R$ 100,00

FRANCISCO DAS CHAGAS M. SANTOS	ACS	R$ 100,00
MARIA DO SOCORRO MEDEIROS	ACS	R$ 100,00
KAMILA SILVA ALVES	ACS	R$ 100,00
TOTAL:		R$

16
17
18

Atenciosamente,

Veronica Ribeiro

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAJUEIRO DA PRAIA-PI

Emissão de comprovantes

G3323110397748211
31/05/2023 10:54:32

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:38:13
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 17/04/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.023.769
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MONIQUE AQUINO FERREIRA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.769-8
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO B.B0C.DF7.025.F19.707

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:38:13
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 17/04/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.023.822
VALOR TOTAL 300,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DANIEL SANTOS DE SOUZA
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.822-8
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO A.E15.422.559.474.9D8

```
17/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   12:38:13
225502255          SEGUNDA VIA              0002
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/04/2023
NR. DOCUMENTO               610.023.000.062.512
VALOR TOTAL                                300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JAINA C MENESES CALCADA
AGENCIA: 0023-X          CONTA:         62.512-4
NR. DOCUMENTO               612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO          C.6C2.875.067.0EB.41F
```

```
17/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:38:13
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                  17/04/2023
NR. DOCUMENTO                 610.023.000.017.901
VALOR TOTAL                                300,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALEXANDRA BRITO OLIVEIRA
AGENCIA: 0023-X           CONTA:          17.901-9
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
=============================================
NR.AUTENTICACAO            E.C1E.8B6.C98.77F.E84
```

```
17/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:38:13
225502255           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   17/04/2023
NR. DOCUMENTO                  613.971.008.010.023
VALOR TOTAL                                100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JACINTO JOSE CRUZ REMIGIO
AGENCIA: 3971-3           CONTA:          10.023-4
NR. DOCUMENTO                  612.255.008.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO             B.8B9.8EA.92A.6FF.5C9
```

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:38:13
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.023.681
VALOR TOTAL 200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA G ROCHA RODRIGUES
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.681-0
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 0.3BE.48B.892.20B.71D

```
17/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   12:38:39
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                  17/04/2023
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.023.611
VALOR TOTAL                                100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANTONIA SOARES
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.611-X
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            C.410.285.656.BB6.3C6
```

```
17/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   12:38:39
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                 17/04/2023
NR. DOCUMENTO                612.255.000.023.748
VALOR TOTAL                                100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOZIMAR SIQUEIRA DE BRITO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.748-5
NR. DOCUMENTO                612.255.000.017.728
=============================================
NR.AUTENTICACAO           8.6D5.9C1.94E.7B1.56F
```

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:38:39
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.023.568
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ADRIANA DA SILVA ALVES
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.568-7
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 8.53D.2EB.FB5.7FA.4E4

```
17/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   12:38:40
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                  17/04/2023
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.023.971
VALOR TOTAL                                100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAURO MESQUITA DE CASTRO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.971-2
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.F8F.7CE.F25.8FC.D92
```

```
17/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   12:38:40
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                  17/04/2023
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.023.709
VALOR TOTAL                                100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA HELENA CASTRO SANTOS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.709-4
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.F0A.3FC.125.687.042
```

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:38:40
225502255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2023
NR. DOCUMENTO 613.971.000.011.925
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCO A R PEREIRA
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.925-3
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO A.613.C7A.225.AAC.F53

```
17/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   12:38:40
225502255          SEGUNDA VIA              0002
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/04/2023
NR. DOCUMENTO                 613.971.000.011.921
VALOR TOTAL                                100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSA MARIA REIS
AGENCIA: 3971-3          CONTA:         11.921-0
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           7.31A.831.EF8.F7C.47D
```

```
17/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:39:01
225502255           SEGUNDA VIA                0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/04/2023
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.023.685
VALOR TOTAL                                100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCO C MORAES SANTOS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          23.685-3
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.0D8.FF6.AAF.D87.1C4
```

```
17/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    12:39:01
225502255           SEGUNDA VIA                0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/04/2023
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.023.673
VALOR TOTAL                                100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA ROSARIO J C SANTOS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          23.673-X
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO             C.9D3.88A.588.6DD.E72
```

```
17/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   12:39:01
225502255          SEGUNDA VIA              0002
        COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
      DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/04/2023
NR. DOCUMENTO                612.255.000.023.684
VALOR TOTAL                               100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARIA S MEDEIRO RODRIGUES
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.684-5
NR. DOCUMENTO                612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO           F.9EF.0A4.691.639.949
```

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:39:01
225502255 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.023.671
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RITA CASSIA SANTOS BRITO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.671-3
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO D.88A.679.CC3.391.F2C

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:39:01
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.023.672
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCA D M BRITO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.672-1
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 0.45D.1A1.642.058.531

```
17/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -   12:39:01
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 PMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/04/2023
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.023.619
VALOR TOTAL                                100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: KAMILA SILVA ALVES
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          23.619-5
NR. DOCUMENTO                 612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.109.9AC.DF7.30D.BFD
```

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:39:01
225502255 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2023
NR. DOCUMENTO 613.971.000.011.927
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARGARIDA M SILVA BRITO
AGENCIA: 3971-3 CONTA: 11.927-X
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728
==========
NR.AUTENTICACAO 8.1D5.EBC.398.1G3.5A3

```
17/04/2023    - BANCO DO BRASIL -   12:39:01
225502255          SEGUNDA VIA             0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-8
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                17/04/2023
NR. DOCUMENTO              612.255.000.023.571
VALOR TOTAL                              100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BENEDITA DE FATIMA ARAUJO
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         23.571-7
NR. DOCUMENTO              612.255.000.017.728
=============================================
NR.AUTENTICACAO          9.086.3CD.30D.8C2.AB9
```

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:41:16
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2023
NR. DOCUMENTO 612.255.000.023.811
VALOR TOTAL 100,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: RITA DE CASSIA DE QUEIROZ
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 23.811-2
NR. DOCUMENTO 612.255.000.017.728

NR.AUTENTICACAO 3.459.32C.450.7E0.C57

```
17/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:23:47
225502255           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  17/04/2023
NR. DOCUMENTO                612.255.000.015.770
VALOR TOTAL                                100,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MAIRA DAMASCENO VERAS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:         15.770-8
NR. DOCUMENTO                612.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            6.0A9.741.436.62A.750
```

Transação efetuada com sucesso por: JE719631 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 317150

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
06.01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.305.0002.2037.0000	MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS
3 1 91 13	**OBRIGAÇÕES PATRONAIS**
3.1.91.13.08	**CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	**0,00**	**583,30**	**9.416,70**

FICHA..: **579** DATA..: **17/03/2023** 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 :	**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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2295)

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: **17/03/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 17/03/2023

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Endereço: PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23
CNPJ: 016126200001-44

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº 317150 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 579	DATA: 17/03/2023	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 17/03/2023

Fornecedor: **1624 CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO** CPF/CNPJ :10.827.235/0001-05
ENDEREÇO: AV GERALDO LAURA CAJUEIRO DA PRAIA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	
INCORPORAÇÃO DA FOLHA DE PAGAMENTO - REF.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2295)	VALOR BRUTO 583,30 DESCONTOS 0,00
OR - Ordinario **VALOR A PAGAR**	**583,30**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 06 01 10.305.0002.2037.0000 3.1.91.13.08 Desdobro 08	PREFEITURA MUNICIPAL FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE MANUT. DA COORD. DA MUN. DE EPID. E CONTROLE DE DOENÇAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
583,30	583,30	583,30	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **583,30**

quinhentos e oitenta e três reais e trinta centavos *

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
( ) Os Serviços Foram Prestados.
( ) Os Materiais Foram Entregues.
( ) A Obra Foi Realizada

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64

CAJUEIRO DA PRA 17/03/2023

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 **317150**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3013

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/____	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2295)

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 583,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
317150	/ 1	020601	10.305.0002.2037.0000	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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	F1D159	RR$ 583,30
TOTAL...			RR$ 583,30

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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° **610** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3014

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2295) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 583,30**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
610	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	F1D159	RR$ 583,30
TOTAL...			RR$ 583,30

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2295 17.728-8

GRCP Guia de Recolhimento da Contribuição Previdenciária

Identificação da Empresa

Empresa
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 — **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.631,44
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
FUNDO DE PREVIDENCIA DE CAJUEIRO DA PRAIA
PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL.

Outras Informações

Nº Trabalhadores

3

Forma de Pagamento:

(X) Transferência bancária ( ) Depósito

Outras Informações ou Recibo

Recebemos da VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

PREFEITURA

CAJUEIRO DA PRAIA (PI), __/__/____

Assinatura

Competência 03/2023 — **Vencimento:** 10/04/2023

Identificação

Discriminativo

3. Valor Bruto:	R$ 5.631,44
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

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.18
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                  COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:          612-0

FAVORECIDO:  CAJUEIRO-PREV - FUNDO PREVIDENCIARI
CPF/CNPJ: 10.827.235/0001-05
VALOR: R$                                1.166,68
DEBITO EM: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041006
AUTENTICACAO SISBB:        E.C76.093.8E8.F1D.159
```

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: AV. SOUSA, S/N
Cidade: CAJUEIRO DA PRAIA
CNPJ Nº : 01.612.620/0001-44

2023

NOTA DE EMPENHO Nº 502105

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
06	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**
3.3.90.39.12	**LOCAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS**

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
-2.637,09	**2.637,09**	**1.200,00**	**-3.837,09**

FICHA..: **8005** DATA..: **02/05/2022** CONTRATO..: PROCESSO..:

CREDOR..: **MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - ME** Telefone:

CNPJ/CPF: **00.852.563/0001-08** CÓDIGO: **1356**

ENDEREÇO: **RODOVIA PI 07, 32 A ESTRADA PARNAIBA CHAVAL 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 LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE MAQUINAS COPIADORAS PARA A SECRETARIA DE SAUDE.

TIPO DE EMPENHO: **EX - Extra orçamento**

VALOR TOTAL...: 1.200,00

Valor por Extenso:
um mil e duzentos reais *

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: **02/05/2022**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 02/05/2022

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 502105 **SUBEMPENHO Nº** 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO: 1	FICHA: 8005	DATA: 02/05/2022	REQUISIÇÃO:

LICITAÇÃO: DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL Nº	VENCIMENTO: 02/05/2022

Fornecedor: **1356 MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - ME** CPF/CNPJ :00.852.563/0001-08
ENDEREÇO: RODOVIA PI 07, 32 A ESTRADA PARNAIBA CHAVAL PARNAIBA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR BRUTO
VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE MAQUINAS COPIA DORAS PARA A SECRETARIA DE SAUDE.	1.200,00
	DESCONTOS
	0,00
EX - Extra orçamento **VALOR A PAGAR**	**1.200,00**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02 06 01	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
10.301.0002.2036.0000	MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
3.3.90.39.12	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Desdobro 12	

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
1.200,00	1.200,00	1.200,00	0,00

VALOR A SER PAGO R$ **1.200,00**

um mil e duzentos reais *

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 02/05/2022

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 **502105**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **02/05/2022**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3238

DATA DA ORDEM: **20/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **20/04/2023**

Credor..: **MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - ME**

CNPJ/CPF: **00.852.563/0001-08** Cod...: **1356**

Endereço: **RODOVIA PI 07, 32 A ESTRADA PARNAIBA CHAVAL**

Cidade..: **PARNAIBA** U.F...: **PI**

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE A LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE MAQUINAS COPIADORAS PARA A SECRETARIA DE SAUDE.

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.200,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
502105	/ 1	020601	10.301.0002.2036.0000	3.3.90.39.12	RR$ 1.200,00	RR$ 0,00	RR$ 1.200,00
TOTAL					RR$ 1.200,00	RR$ 0,00	RR$ 1.200,00

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.200,00**

(um mil e duzentos reais) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **20/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611		RR$ 1.200,00
TOTAL. . .			RR$ 1.200,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

SAUD Emp: 502105

PREFEITURA DE PARNAIBA

PREF. DE PARNAIBA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2654

Código de Verificação de Autenticidade
8ZTXDKY0M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
18/04/2022 às 10:10:25

Chave de Acesso
2067338T43Q6L0LUCBNYJW7LD5KT8MD8

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**	**CAJUEIRO DA PRAIA - PI**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				18/04/2022

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
00.852.563/0001-08		**31.829**	**000041044**	MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CEARA, 00618		**BAIRRO CEARA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
64215-320	**PARNAIBA-PI**	**8633237168**	**plastiugrafica@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
01.612.620/0001-44			**Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia**

Logradouro	Complemento	Bairro
Av. Geraldo Lara, 628		**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
4,00	UN	LOCAÇÃO E MANUTENÇÃO DE MÁQUINAS COPIADORAS PARA SECRETARIA DE SAÚDE. 9MARÇO)	300,00	R$ 1.200,00

7861

20/04/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **13.05**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, clicheria,	**5,00%**	**0000130000005**	**5829800**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.200,00**	**R$ 60,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MAURO SERGIO BRITO VIEIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2654** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8ZTXDKY0M**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

Gráfica Plastiu Comunicação Visual

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - EPP
CNPJ: 00.852.563/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.458.306 - 6
(86) 3323-7168 / plastiugrafica@gmail.com

Requerimento

Solicito a Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PI o pagamento dos serviços prestados conforme Nota Fiscal Nº2654 em anexo.

Gráfica Plastiu Comunicação Visual

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - EPP
CNPJ: 00.852.563/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.458.306 - 6
(86) 3323-7168 / plastiugrafica@gmail.com

Recibo

R$ 1.200,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PI o pagamento dos serviços prestados conforme Nota Fiscal Nº2654 em anexo.

DADOS PARA PAGAMENTO:
CONTA CORRENTE: 9982-1
AGENCIA: 2255-1
MAURO SERGIO BRITO VIEIRA ME

Gráfica Plastiu Comunicação Visual

MAURO SERGIO BRITO VIEIRA - EPP
CNPJ: 00.852.563/0001-08
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 19.458.306 - 6
(86) 3323-7168 / plastiugrafica@gmail.com

Recibo

R$ 1.200,00

Recebi da Prefeitura Municipal de Cajueiro da Praia-PI o pagamento dos serviços prestados conforme Nota Fiscal Nº2654 em anexo.

DADOS PARA PAGAMENTO:
CONTA CORRENTE: 9982-1
AGENCIA: 2255-1
MAURO SERGIO BRITO VIEIRA ME

```
20/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:22:13
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                 20/04/2023
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.009.982
VALOR TOTAL                             1.200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M SERGIO BRITO VIEIRA ME
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          9.982-1
NR. DOCUMENTO                 552.255.000.007.861
=============================================
NR.AUTENTICACAO           F.14E.83C.B42.2DD.4D5
```

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 N° **577** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2830

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2286)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 234,36**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
577	/1	990151			RR$ 234,36	RR$ 0,00	RR$ 234,36
TOTAL....					RR$ 234,36	RR$ 0,00	RR$ 234,36

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 234,36**

(duzentos e trinta e quatro reais e trinta e seis centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA CARVALHO RIBEIRO FONTENELE
Secretária de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	C07B8F	RR$ 234,36
TOTAL...			RR$ 234,36

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **547**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2826

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2291)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 52,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
547	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	C07B8F	RR$ 52,50
TOTAL...			RR$ 52,50

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **551** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2828

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2290)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 156,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
551	/ 1	997145			RR$ 156,24	RR$ 0,00	RR$ 156,24
TOTAL					RR$ 156,24	RR$ 0,00	RR$ 156,24

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 156,24**

(cento e cinquenta e seis reais e vinte e quatro centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	C07B8F	RR$ 156,24
TOTAL...			RR$ 156,24

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **560** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2827

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2288)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 156,24**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
560	/ 1	997145			RR$ 156,24	RR$ 0,00	RR$ 156,24
TOTAL....					RR$ 156,24	RR$ 0,00	RR$ 156,24

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 156,24**

(cento e cinquenta e seis reais e vinte e quatro centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	C07B8F	RR$ 156,24
TOTAL...			RR$ 156,24

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **567** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2829

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2287)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 19,53**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
567	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	C07B8F	RR$ 19,53
TOTAL...			RR$ 19,53

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **573** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2825

DATA DA ORDEM: **10/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2292)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 127,70**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
573	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	C07B8F	RR$ 127,70
TOTAL...			RR$ 127,70

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **583** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2832

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2285)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 175,77**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
583	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	C07B8F	RR$ 175,77
TOTAL...			RR$ 175,77

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **590** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2831

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2284)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 49,50**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
590	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	C07B8F	RR$ 49,50
TOTAL...			RR$ 49,50

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2287 2292 2287 2284 2291 2286 2288 2290 7861-9 88 10.04

Relação de Trabalhadores por Evento

04/04/2023 15:48:02

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	39,06
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	1.50	1,50	39,06
493-1	MARIA RAFAELA DA SILVA	12/01/2009	1.50	1,50	39,06
492-1	SANDRA HELENA CASTRO DOS	12/01/2009	1.50	1,50	39,06
Total Unidade: 4 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**6,00**	**156,24**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	1.50	1,50	39,06
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	1.50	1,50	39,06
638-1	RITA DE CÁSSIA DOS SANTOS	02/05/2011	1.50	1,50	39,06
177-1	ROSA MARIA REIS	01/04/2002	1.50	1,50	39,06
Total Unidade: 4 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**6,00**	**156,24**
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	39,06
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	1.50	1,50	39,06
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	1.50	1,50	39,06
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1.50	1,50	39,06
180-1	MARIA DO ROSARIO DE JESUS	01/01/1992	1.00	1,00	39,06
197-1	MARIA DO SOCORRO MEDEIRO	02/01/1992	1.50	1,50	39,06
Total Unidade: 6 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**8,50**	**234,36**
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
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

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 630 - Contribuição SINDFUP					
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: 29				**41,50**	**971,84**
Total Geral: 29				**Total: 41,50**	**971,84**

```
10/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    08:53:36
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                   10/04/2023
NR. DOCUMENTO                  552.255.000.015.618
VALOR TOTAL                                971,84
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          15.618-3
NR. DOCUMENTO                  552.255.000.007.861
================================================
NR.AUTENTICACAO             5.1AA.93E.EDD.C07.B8F
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **594** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2847

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2299)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 69,03**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
594	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	501441	RR$ 69,03
TOTAL...			RR$ 69,03

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **601** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2846

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2297)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 30,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
601	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	501441	RR$ 30,00
TOTAL...			RR$ 30,00

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

2287 2299 57.728-8

Mês/Ano
03/2023
Folha Mensal

04/04/2023 16:18:35

Relação de Trabalhadores por Evento

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**
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**
Total Evento: 3				**4,50**	**99,03**
Total Geral: 3				**Total: 4,50**	**99,03**

```
10/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:01:01
225502255          SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          17.728-8
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/04/2023
NR. DOCUMENTO                552.255,000.015.618
VALOR TOTAL                                99,03
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SIND FUNC PUBLICO C PRAIA
AGENCIA: 2255-1          CONTA:          15.618-3
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
================================================
NR.AUTENTICACAO            1.D46.E0D.38F.501.441
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA
AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **553** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2834

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2290)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 356,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
553	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	7BACAC	RR$ 356,14
TOTAL...			RR$ 356,14

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **558** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2835

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2289) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.182,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
558	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	7BACAC	RR$ 1.182,05
TOTAL...			RR$ 1.182,05

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **562** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2836

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2288) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.169,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
562	/ 1	997148			RR$ 1.169,08	RR$ 0,00	RR$ 1.169,08
TOTAL					RR$ 1.169,08	RR$ 0,00	RR$ 1.169,08

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.169,08**

(um mil, cento e sessenta e nove reais e oito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	7BACAC	RR$ 1.169,08
TOTAL. . .			RR$ 1.169,08

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **569** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2837

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2287)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 330,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
569	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	7BACAC	RR$ 330,05
TOTAL...			RR$ 330,05

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **575** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2833

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2292)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 471,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
575	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	7BACAC	RR$ 471,94
TOTAL...			RR$ 471,94

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **579** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2838

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2286) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.381,88**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
579	/ 1	997148			RR$ 1.381,88	RR$ 0,00	RR$ 1.381,88
TOTAL....					RR$ 1.381,88	RR$ 0,00	RR$ 1.381,88

Despesa Líquida . . . . : **RR$ 1.381,88**

(um mil, trezentos e oitenta e um reais e oitenta e oito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	7BACAC	RR$ 1.381,88
TOTAL...			RR$ 1.381,88

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **585** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2839

DATA DA ORDEM: **10/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2285)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.150,85**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
585	/1	997148			RR$ 1.150,85	RR$ 0,00	RR$ 1.150,85
TOTAL....					RR$ 1.150,85	RR$ 0,00	RR$ 1.150,85

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.150,85**

(um mil, cento e cinquenta reais e oitenta e cinco centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	7BACAC	RR$ 1.150,85
TOTAL...			RR$ 1.150,85

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI
CNPJ: 01.612.620/0001-44

2292 2285 2287 2286

7861-1

Mês/Ano
03/2023
Folha Mensal

04/04/2023 15:52:43

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Unidade: 000012 - SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL					
735-1	SAVIO MACEDO SOUZA	01/08/2012	1.00	0,00	471,94
Total Unidade: 1 .:. 000012-SEC. DE SAÚDE - PSB EFETIVOS I- BANCO DO BRASIL				**0,00**	**471,94**
Unidade: 000023 - SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	14/96	96,00	356,14
Total Unidade: 1 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**356,14**
Unidade: 000119 - SEC. DE SAÚDE - COMISSIONADOS- BANCO DO BRASIL					
1357-3	VERONICA DE CARVALHO	21/03/2022	12/33	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	42,34
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	4/96	96,00	308,98
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	6/96	96,00	29,40
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	7/96	96,00	179,02
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	9/96	96,00	403,00
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	6/96	96,00	206,34
Total Unidade: 6 .:. 000124-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO				**576,00**	**1.169,08**
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL					
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	22/96	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	1/96	96,00	811,08
425-1	FRANCISCA DENISE MONTEIRO	09/04/2008	8/96	96,00	229,31
182-1	MARGARIDA MARIA DA SILVA	01/04/2001	1/96	96,00	341,49
Total Unidade: 3 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**288,00**	**1.381,88**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	32/96	96,00	311,98
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	10/96	96,00	46,15
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	22/96	96,00	266,32
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	3/96	96,00	86,15
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	4/96	96,00	192,00
69-1	MARIA DA GLORIA COSTA DA	01/03/2002	6/96	96,00	122,20
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	3/96	96,00	126,05
Total Unidade: 7 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**672,00**	**1.150,85**
Total Evento: 20				**1.761,00**	**6.041,99**
Total Geral: 20				**Total: 1.761,00**	**6.041,99**

10/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:53:36
225502255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2023
NR. DOCUMENTO 552.255.000.055.000
VALOR TOTAL 6.041,99
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 55.000-0
NR. DOCUMENTO 552.255.000.007.861
==========
NR.AUTENTICACAO A.348.D1A.1DE.7BA.CAC

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA
AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO N° **603** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2844

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2297) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.219,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
603	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	F440DC	RR$ 1.219,46
TOTAL...			RR$ 1.219,46

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **606** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2845

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2296)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 149,33**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
606	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	F440DC	RR$ 149,33
TOTAL...			RR$ 149,33

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

2297
2296
17.728-8

Mês/Ano
03/2023
Folha Mensal

04/04/2023 16:14:52

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 216 - CONSIGNADO BANCO DO BRASIL					
Unidade: 000065 - SECRETARIA DE SAUDE - NASF I - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	3/96	96,00	691,58
693-1	JANILSA RAMOS DA SILVA	01/02/2012	37/96	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	15/96	96,00	149,33
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**96,00**	**149,33**
Total Evento: 4				**288,00**	**1.368,79**
Total Geral: 4				**Total: 288,00**	**1.368,79**

2755.1
5000.0

```
10/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:01:01
225502255           SEGUNDA VIA                0001
         COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          17.728-8
==========================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/04/2023
NR. DOCUMENTO                552.255.000.055.008
VALOR TOTAL                                1.368,79
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BB CRED CONSIG P CAJUEIRO
AGENCIA: 2255-1           CONTA:          55.000-0
NR. DOCUMENTO                552.255.000.017.728
==========================================
NR.AUTENTICACAO           A.28F.36A.3E6.F44.0DC
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **554** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2812

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2290)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 342,92**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
554	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	E49FFC	RR$ 342,92
TOTAL...			RR$ 342,92

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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° **563** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2813

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2288)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 267,22**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
563	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	E49FFC	RR$ 267,22
TOTAL...			RR$ 267,22

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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° **570** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2814

DATA DA ORDEM: **10/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2287) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 708,08**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
570	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	E49FFC	RR$ 708,08
TOTAL...			RR$ 708,08

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **580** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2815

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2286)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 879,29**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
580	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	E49FFC	RR$ 879,29
TOTAL...			RR$ 879,29

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **586** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2816

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2285) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.400,49**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
586	/1	997149			RR$ 1.400,49	RR$ 0,00	RR$ 1.400,49
TOTAL					RR$ 1.400,49	RR$ 0,00	RR$ 1.400,49

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 1.400,49**

(um mil e quatrocentos reais e quarenta e nove centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	E49FFC	RR$ 1.400,49
TOTAL...			RR$ 1.400,49

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **593** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2817

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2284)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.267,99**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
593	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	E49FFC	RR$ 1.267,99
TOTAL...			RR$ 1.267,99

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2290 2284
2280
2287
2286
7861-1 2285

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
03/2023
Folha Mensal
Página 1 de 1
04/04/2023 15:52:21

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	23/72	72,00	178,98
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	36/42	42,00	42,84
373-1	MARIA DE FÁTIMA SANTOS	28/04/2006	48/72	72,00	121,10
Total Unidade: 3 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**186,00**	**342,92**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	45/60	60,00	146,58
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	39/72	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	56/72	72,00	124,25
642-1	ANDRESON ANDRE RODRIGUES	02/05/2011	58/72	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	23/72	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	77,75
494-1	FRANCISCA DAS CHAGAS	15/01/2009	72/72	72,00	200,18
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	63/72	72,00	156,18
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	44/72	72,00	181,79
381-1	FRANCISCO JOSE PINTO GOMES	15/09/2006	70/72	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	38/72	72,00	51,81
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	20/57	57,00	271,90
688-1	SARA MARIA CASTRO DA SILVA	01/02/2012	18/72	72,00	130,40
Total Unidade: 9 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**561,00**	**1.400,49**
Unidade: 000138 - SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
258-1	ANTONIO GEORGE MACHADO DE	22/11/2005	20/72	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	27/72	72,00	585,16
Total Unidade: 3 .:. 000138-SEC.DE SAUDE - PAB - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**144,00**	**1.267,99**
Total Evento: 23				**1.239,00**	**4.865,99**
Total Geral: 23				**Total: 1.239,00**	**4.865,99**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.07.32
2255102255          SEGUNDA VIA                0008
           COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 6S FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA:     193.500-3

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$                                 4.865,99
DEBITO EM: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041010
AUTENTICACAO SISBB:        1.39E.605.360.E49.FFC
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **596** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2840

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2299) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 975,76**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
596	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	5B9E51	RR$ 975,76
TOTAL...			RR$ 975,76

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **599** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2843

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2298)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 598,94**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
599	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	5B9E51	RR$ 598,94
TOTAL...			RR$ 598,94

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **607** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2842

DATA DA ORDEM: **10/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/__ | DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2296)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 111,74**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
607	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	5B9E51	RR$ 111,74
TOTAL...			RR$ 111,74

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **611** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2841

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2295)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 463,14**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
611	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	5B9E51	RR$ 463,14
TOTAL...			RR$ 463,14

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

2295 2298
2296

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

17.728-8

Mês/Ano
03/2023

Folha Mensal

04/04/2023 16:18:14

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 609 - CONSIGNADO BRADESCO					
Unidade: 000028 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL					
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	42/72	72,00	497,40
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	36/72	72,00	285,81
418-1	MONIQUE DE AQUINO FERREIRA	07/04/2008	39/72	72,00	192,55
Total Unidade: 3 .:. 000028-SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS I - BANCO DO BRASIL				**216,00**	**975,76**
Unidade: 000064 - SEC. DE SAUDE - NASF - EFETIVOS- BRADESCO					
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	40/72	72,00	352,67
737-1	LAIANA CARVALHO DE	01/08/2012	43/72	72,00	246,27
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	44/72	72,00	111,74
Total Unidade: 1 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**111,74**
Unidade: 000131 - VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
442-1	DANIEL EDUARDO CRUZ	05/09/2008	21/72	72,00	463,14
Total Unidade: 1 .:. 000131-VIG. SANITÁRIA - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**72,00**	**463,14**
Total Evento: 7				**504,00**	**2.149,58**
Total Geral: 7				**Total: 504,00**	**2.149,58**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.24.18
2255102255 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 17.728-8

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1522-9 - PARNAIBA
CONTA: 193.500-3

FAVORECIDO: MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$ 2.149,58
DEBITO EM: 10/04/2023

DOCUMENTO: 041002
AUTENTICACAO SISBB: E.5BB.5A7.1BA.5B9.E51

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA
AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **980** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3233

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2465)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 347,37**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
980	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	42802	RR$ 347,37
TOTAL...			RR$ 347,37

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Relação do Crédito

28/04/2023 16:05:03

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 **Total: 347,37**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.08
2255102255 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA: 62.086-1

FAVORECIDO: FRANCISCA CLAUDIANA DE ARAUJO SILVA
CPF/CNPJ: 023.988.683-62
VALOR: R$ 347,37
DEBITO EM: 28/04/2023

DOCUMENTO: 042882
AUTENTICACAO SISBB: 4.C06.8BF.03F.74F.39A

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **546** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2819

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2293)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 423,38**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
546	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	87EC78	RR$ 423,38
TOTAL...			RR$ 423,38

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **556** , FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2820

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2290) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 167,04**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
556	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	87EC78	RR$ 167,04
TOTAL...			RR$ 167,04

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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° **566** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2824

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2288)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 2.191,40**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
566	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	87EC78	RR$ 2.191,40
TOTAL...			RR$ 2.191,40

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **571** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2823

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2287)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 476,98**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
571	/ 1	999110			RR$ 476,98	RR$ 0,00	RR$ 476,98
TOTAL....					RR$ 476,98	RR$ 0,00	RR$ 476,98

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 476,98**

(quatrocentos e setenta e seis reais e noventa e oito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	87EC78	RR$ 476,98
TOTAL...			RR$ 476,98

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **581** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2822

DATA DA ORDEM: **10/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2286) CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 2.359,39**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
581	/1	999110			RR$ 2.359,39	RR$ 0,00	RR$ 2.359,39
TOTAL....					RR$ 2.359,39	RR$ 0,00	RR$ 2.359,39

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 2.359,39**

(dois mil, trezentos e cinquenta e nove reais e trinta e nove centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	87EC78	RR$ 2.359,39
TOTAL...			RR$ 2.359,39

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **588** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2818

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2285)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 2.577,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
588	/1	999110			RR$ 2.577,18	RR$ 0,00	RR$ 2.577,18
TOTAL....					RR$ 2.577,18	RR$ 0,00	RR$ 2.577,18

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 2.577,18**

(dois mil, quinhentos e setenta e sete reais e dezoito centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	87EC78	RR$ 2.577,18
TOTAL...			RR$ 2.577,18

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

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 **609** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **17/03/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 2821

DATA DA ORDEM: **10/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **10/04/2023**

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.: 03/2023 - Folha Mensal ID:(2296)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 627,59**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
609	/1	999110			RR$ 627,59	RR$ 0,00	RR$ 627,59
TOTAL....					RR$ 627,59	RR$ 0,00	RR$ 627,59

Despesa Líquida . . . .: **RR$ 627,59**

(seiscentos e vinte e sete reais e cinquenta e nove centavos) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **10/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	177288	87EC78	RR$ 627,59
TOTAL...			RR$ 627,59

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

2285 2291
2293 2286
2290
2287 2288

7861-1 R 10.07

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	18/120	120,00	100,00
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	19/36	36,00	188,62
286-1	JOSE ANTONIO DA CONCEICAO	09/02/2006	19/36	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	27/75	75,00	167,04
Total Unidade: 1 .:. 000023-SEC. DE SAÚDE - ECD/PPI - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**75,00**	**167,04**
Unidade: 000124 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCON DO BRASIL - REC. PRO					
232-1	ADRIANA DA SILVA ALVES	02/05/2005	26/96	96,00	330,03
171-1	ANTONIA SOARES	01/04/2001	14/144	144,00	224,82
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	32/60	60,00	134,85
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	14/144	144,00	135,79
175-1	FRANCISCO ANTONIO	11/02/2002	25/96	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	10/144	144,00	147,99
433-1	REGINA CÉLIA DE SOUZA	09/06/2008	18/120	120,00	328,99
Total Unidade: 2 .:. 000125-SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				**264,00**	**476,98**
Unidade: 000126 - SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	11/72	72,00	453,99
198-1	BENEDITA DE FATIMA ARAUJO	02/01/1992	11/72	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	2/60	60,00	196,40
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	14/144	144,00	108,03
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	14/144	144,00	208,06
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	27/96	96,00	24,97
672-1	KAMILA SILVA ALVES	21/10/2011	19/120	120,00	72,39
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	12/144	144,00	363,40
199-1	MAIRA DAMASCENO VERAS	01/04/2001	12/144	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	18/96	96,00	318,00
Total Unidade: 12 .:. 000126-SEC. DE SAÚDE - PACS - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.092,00**	**2.359,39**
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL					
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	1/120	120,00	39,24
146-1	ANTONIO MARIA DAMASCENO	21/07/2003	12/72	72,00	105,99
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	23/96	96,00	295,04
317-1	DARLAN SILVA VERAS	01/02/2006	16/120	120,00	128,00
690-1	FRANCISCO ANTONIO	01/02/2012	13/144	144,00	107,00

Relação de Trabalhadores por Evento

04/04/2023 15:53:05

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
669-1	JOSÉ FELIX DE ARAÚJO	30/09/2011	19/120	120,00	404,25
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	30/96	96,00	291,65
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	24/96	96,00	88,37
71-1	MARIA DO LIVRAMENTO CHAVES	01/03/2002	19/120	120,00	62,73
102-1	MARIA ELIANE GOMES DE	07/02/2003	13/144	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	42/72	72,00	189,43
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	13/96	96,00	124,99
528-1	SUZANA DA SILVA DE SOUSA	02/02/2009	43/72	72,00	109,00
Total Unidade: 14 .:. 000128-SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				**1.368,00**	**2.577,18**
Total Evento: 41				**3.531,00**	**8.195,37**
Total Geral: 41				**Total: 3.531,00**	**8.195,37**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 17.07.32
2255102255          SEGUNDA VIA                0007
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                   COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:       71.010-0

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$                                 8.195,37
DEBITO EM: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041011
AUTENTICACAO SISBB:         A.D7B.F46.A1D.87E.C78
```

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

22

609

17.728-8

Mês/Ano
03/2023

Folha Mensal

04/04/2023 16:15:47

Relação de Trabalhadores por Evento

Matrícula	Nome do Trabalhador	Data de Admissão	Referência	Qtde.	Valor
Evento: 349 - Consignado Caixa Econômica Federal					
Unidade: 000112 - SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL					
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	3/84	84,00	307,56
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	32/96	96,00	87,73
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	23/49	49,00	145,28
712-1	JACINTO JOSÉ CRUZ REMIGIO	02/04/2012	24/96	96,00	87,02
Total Unidade: 4 .:. 000112-SEC. MUNICIPAL DE SAUDE - PACS EFETIVOS - I- BANCO DO BRASIL				**325,00**	**627,59**
Total Evento: 4				**325,00**	**627,59**
Total Geral: 4				**Total: 325,00**	**627,59**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/05/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 08.24.18
2255102255          SEGUNDA VIA                0001
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                 COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2255-1 CONTA:         17.728-8
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : PI 220208 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4365-6 - LUIS CORREIA
CONTA:      71.010-0

FAVORECIDO:  MUNICIPIO DE CAJUEIRO DA PRAIA
CPF/CNPJ: 01.612.620/0001-44
VALOR: R$                                  627,59
DEBITO EM: 10/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 041007
AUTENTICACAO SISBB:        7.A05.F15.645.95A.69C
```

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N

CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1009** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3235

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/___	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2458)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 1.074,32**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1009	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611		RR$ 1.074,32
TOTAL...			RR$ 1.074,32

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAJUEIRO DA PRAIA

PRAÇA JOSÉ ADRIÃO, 23, CENTRO. CAJUEIRO DA PRAIA-PI

CNPJ: 01.612.620/0001-44

Mês/Ano
04/2023

Todas as Referências

Relação do Crédito

28/04/2023 16:06:08

Dados do Convênio

Nome: SEC. SAÚDE RECURSO PRÓPIO
Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.
Agência: 2255-1

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000016 - SEC. DE SAÚDE - PSF - EFETIVOS- BRADESCO				
250-1	FABRICIA ALVES GALVÃO	580.257.663-49	138442-2	1.074,32

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 1.074,32**

Quantidade Total: 1 **Total Geral: 1.074,32**

```
28/04/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    09:35:02
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                  28/04/2023
NR. DOCUMENTO                551.218.000.138.442
VALOR TOTAL                              1.074,32
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABRICIA ALVES GALVAO
AGENCIA: 1218-1          CONTA:        138.442-2
NR. DOCUMENTO                552.255.000.007.861
************************************************
NR.AUTENTICACAO            A.8D4.765.A88.203.625
```

Transação efetuada com sucesso por: JE710102 CLARA PEREIRA SOBRINHO.

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **1003**, FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3232

DATA DA ORDEM: **28/04/2023**	DATA VENCIMENTO: __/__/__	DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2461)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 209,62**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1003	/ 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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	42801	RR$ 209,62
TOTAL. . .			RR$ 209,62

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Relação do Crédito 28/04/2023 16:05:42

Dados do Convênio

Nome:
Banco: 237 - Banco Bradesco S.A.
Agência: 1522-2

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000128 - SEC. DE SAÚDE - EFETIVOS- BANCO DO BRASIL				
381-1	MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA	019.137.983-21	65134769-7	209,62

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 **Total: 209,62**

Quantidade Total: 3 **Total Geral: 1.429,74**

Emissão de comprovantes

G331281550884784 1
28/04/2023 16:01:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.08
2255102255 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA: 7.861-1
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 260 - NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001-9
CONTA: 65.134.769-7

FAVORECIDO: MARIA JOSE DE OLIVEIRA SILVA
CPF/CNPJ: 019.137.983-21
VALOR: R$ 209,62
DEBITO EM: 28/04/2023
==========
DOCUMENTO: 042881
AUTENTICACAO SISBB: A.DA3.3F0.A28.54C.E43

PREFEITURA MUN. CAJUEIRO DA PRAIA

AV. SOUSA, S/N
CNPJ Nº 016126200001-44

A DESPESA REFERENTE AO EMPENHO Nº **989** ,FOI DEVIDAMENTE CONTABILIZADA E PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: **28/04/2023**

ORIANO PINTO DE ARAUJO
Contador - CRC: 3951/PI

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3234

DATA DA ORDEM: **28/04/2023** | DATA VENCIMENTO: __/__/___ | DATA PAGAMENTO: **28/04/2023**

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.: 04/2023 - Folha Mensal ID:(2464)
CONTRAPARTIDA DA RETENÇÃO EFETUADA

Despesa Bruta: . . . . **RR$ 545,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
989	/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) *

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE: **28/04/2023**

VERONICA DE CARVALHO RIBEIRO
Secretário de Saúde

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R$
001	78611	42803	RR$ 545,28
TOTAL...			RR$ 545,28

Despesa paga com os recursos acima discriminados.

CLARA PEREIRA SOBRINHO
Sec. de Adm. e Finanças

Relação do Crédito

28/04/2023 16:05:03

Dados do Convênio

Nome:

Banco: 104 - Caixa Economica Federal

Agência: 1111-1

Matricula	Nome	CPF	Conta	Valor
Unidade: 000125 - SEC. DE SAÚDE - SAMU - PROGRAMAS 17.728 BANCO DO BRASIL				
642-1	LUCIANA VERAS DE ARAUJO	909.440.383-87	20855-0	545,28

Quantidade Unidade Orçamentária: 1 — **Total: 545,28**

Quantidade Total: 5 — **Total Geral: 1.869,80**

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/04/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.01.08
2255102255          SEGUNDA VIA                0007
            COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
                COMPROVANTE DE
  TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: P M C P D 65 FDO FUS EC29
AGENCIA: 2255-1 CONTA:          7.861-1
================================================
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : P M C P D 65 FDO FUS EC29
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0030-2 - PARNAIBA
CONTA:      28.855-0

FAVORECIDO:  LUCIANA VERAS DE ARAUJO
CPF/CNPJ:      909.448.383-87
VALOR: R$                                  545,28
DEBITO EM: 28/04/2023
================================================
DOCUMENTO: 042803
AUTENTICACAO SISBB:         9.B5C.3E1.3ED.FC4.C2E
```